

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Уральский государственный педагогический университет»
Институт педагогики и психологии детства
Кафедра теории и методики обучения естествознанию, математике и
информатике в период детства

**Педагогические условия формирования основ здорового образа жизни
при взаимодействии с социальными партнерами**

Выпускная квалификационная работа

Квалификационная работа
допущена к защите
Зав. кафедрой Л. В. Воронина

дата

подпись

Исполнитель:
Сыропятова Ольга Павловна,
обучающийся БН-51z группы

подпись

Научный руководитель:
Малозёмова Ирина Ивановна,
канд. пед. наук, доцент

подпись

Екатеринбург 2017

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ОСНОВ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЕ.....	7
1.1 Анализ проблемы формирования здорового образа жизни в психолого-педагогической литературе.....	7
1.2 Особенности формирования основ здорового образа жизни у детей младшего школьного возраста.....	13
1.3 Взаимодействие с социальными партнерами в формировании здорового образа жизни у младших школьников.....	20
ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ФОРМИРОВАНИЮ В ЗДОРОВОМ ОБРАЗЕ ЖИЗНИ УЧАЩИХСЯ НАЧАЛЬНЫХ КЛАССОВ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С СОЦИАЛЬНЫМИ ПАРТНЕРАМИ.....	34
2.1 Анализ результатов экспериментальной работы педагогических условий в формировании здорового образа жизни детей младшего школьного возраста.....	34
2.2 Организация деятельности по формированию основ здорового образа жизни младших школьников при взаимодействии с социальными партнерами.....	42
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	51
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	55
ПРИЛОЖЕНИЕ 1.....	61
ПРИЛОЖЕНИЕ 2.....	70

ВВЕДЕНИЕ

Полное физическое развитие и здоровье ребенка является основой формирования личности. Проблема раннего формирования культуры здоровья является своевременной и достаточно сложной. Младший школьный возраст имеет решающее значение для формирования физического и психического здоровья. Ведь именно в возрасте 7-10 лет происходит интенсивное развитие органов и формирование функциональных систем организма, формируется характер, закладываются основные черты личности. На этом этапе требуется сформировать у младших школьников базу знаний и практические навыки здорового образа жизни (далее ЗОЖ), осмысленную потребность в регулярных занятиях физической культурой и спортом, закаливание, правильный режим, правильное питание, личная гигиена, отсутствие плохих привычек и т.д.

Подход ученика к собственному здоровью считается фундаментом, на котором возможно будет построить здание потребности в педагогическом сопровождении формирования основ ЗОЖ. Оно появляется и формируется в ходе осознания ребенком себя как личности и человека. Отношение детей к здоровью непосредственно находится в зависимости от сформированности в его сознании данного понятия[18].

Проблемы сохранения и укрепления детского здоровья и пути их решения нашли свое отражение во многих законодательных и нормативно-правовых актах. Младший школьный возраст является периодом социализации ребенка. Важным условием успешной социализации детей является состояние их здоровья. В Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, в Концепции демографической политики России на период до 2025 года отмечается, что одной из основных задач государства является сохранение и укрепление здоровья населения, увеличение продолжительности активной жизни, создание условий и формирование мотивации для ведения здорового

образа жизни [5]. Согласно закону РФ «Об образовании в РФ» (273-ФЗ РФ, 29 декабря 2012 г.), начальное образование направлено на формирование общей культуры, развитие физических, интеллектуальных, нравственных, эстетических и личностных качеств, формирование предпосылок для образовательной деятельности, сбережение и укрепление здоровья детей младшего школьного возраста [10].

В Федеральном государственном образовательном стандарте школьного образования (далее ФГОС) одной из приоритетных задач является охрана и укрепление физического и психического здоровья детей, включая их эмоциональное благополучие [51]. Так же выделено пять самостоятельных образовательных областей, одной из которых является «Физическое развитие», которое включает в себя приобретение опыта в развитии ценностей ЗОЖ, овладение его элементарными нормами и правилами (в питании, двигательном режиме, закаливании, в формировании полезных привычек и др.) [51].

Актуальность нашего исследования определяется неполнотой теоретических подходов к организации основ формирования ЗОЖ у детей младшего школьного возраста. Но исследования таких современных ученых как Н.А. Андреевой, В.А. Деркунской, Л.И. Пономаревой, З.И. Тюмасевой, С.Б. Шармановой доказали, что именно в младшем школьном возрасте у ребенка начинает проявляться интерес к своему здоровью, его сохранению и укреплению.

Нынешняя школа все более увереннее делается полноценной составляющей социальной сферы жизни общества, отражая характерные особенности нашего времени. При этом социальное партнерство дает обширные способности для индивидуального выбора человека, осуществлении его профессиональных и иных потребностей, выделяя растущую значимость субъекта в обеспечении личных интересов и способностей благодаря разнообразию видов деятельности.

Важной проблемой новой школы считается развитие мировоззрения личности – обширной системы ее представлений на мир людей и явлений, как основа внешней и внутренней культуры. Миропонимание создается не столько путём передачи культурного опыта от одного поколения к другому, сколько посредством получения растущим человеком социального и высоко нравственного (различного реального) навыка. Решение данной проблемы находится в зависимости от многочисленных условий, в частности от формирования возможности к интенсивной социокультурной адаптации, одним из возможных путей достижения является социальное партнерство.

Социальное партнерство – это совместная деятельность образовательного учреждения и различных общественных институтов, структур, местного общества ради приобретения общественно значимого результата. Увеличивая круг социальных партнёров, мы ориентируемся на общность форм, видов и содержание деятельности, а также на схождение интересов в образовательной политике и ее результатов.

Проблемы формирования ЗОЖ рассматривались в педагогике достаточно давно, их исследовали как зарубежные, так и отечественные педагоги, такие как Я.А. Коменский, И.Г. Песталоцци, Ф.В. Дистервег, К.Д. Ушинский, В.А. Сухомлинский и многие другие.

Проблема исследования: какие педагогические условия будут эффективны при формировании основ здорового образа жизни младших школьников при взаимодействии с социальными партнерами?

В соответствии с поставленной проблемой и противоречиями мы определили **тему исследования:** «Педагогические условия формирования основ ЗОЖ при взаимодействии с социальными партнерами».

Цель исследования: выявить, теоретически обосновать и реализовать в деятельности образовательного учреждения педагогические условия, способствующие формированию ЗОЖ у младших школьников, и разработать программу по социальному партнерству.

Объект исследования: процесс формирования основ ЗОЖ у младших школьников.

Предмет исследования: педагогические условия, способствующие формированию ЗОЖ при взаимодействии с социальными партнерами.

Задачи исследования:

- проанализировать проблему формирования ЗОЖ младших школьников в педагогической теории и практике;
- охарактеризовать понятие, роль и значение формирования ЗОЖ обучающихся начальной школы;
- выявить формы взаимодействия с социальными партнёрами в формировании здорового образа жизни у младших школьников;
- разработать программу социального партнерства.

Основными **методами исследования** являются такие методы, как метод теоретического анализа психолого-педагогической литературы, диссертационных исследований по проблеме формирования ЗОЖ у детей младшего школьного возраста, анкетирование, беседа.

Опытно-экспериментальная база исследования: Муниципальное Автономное Образовательное Учреждение Артинский лицей начальной школы п. Арти.

Структура работы: работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованной литературы и приложений.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ОСНОВ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЕ

1.1 Анализ проблемы формирования здорового образа жизни в психолого-педагогической литературе

На сегодняшний день время в теории педагогики выстроились следующие системы воспитания ценностей здорового образа жизни:

– деятельностная (В.М. Выдрин, М.С. Каган, Л.П. Матвеев), заключается в направленности на всестороннее и гармоничное развитие человека, ее способности к самореализации и самоутверждению;

– системно-целостная (Н.М. Борытко, Ю.М. Николаев, В.И. Столяров), рассматривающая личность с точки зрения природного и социального единства, взаимосвязи физического (телесного) и духовного (социального) развития, целостности и гармонии;

– социокультурологическая (И.М. Быховская, В.А. Петьков, В.И. Столяров), согласно которой феномен здоровья является социокультурным, т.к. тесно связан с разными изменениями в социальном и культурном пространстве конкретного общества [41, с. 3].

В современном образовании на сегодняшний день начинает складываться аксиологический подход к пониманию ценностного потенциала здорового образа жизни. В теории педагогики школьного образования ценностное обращение к здоровью рассматривается как процесс получения ребенком различных двигательных умений и навыков, развития его физических качеств и сохранения здоровья (С.Н. Белова, В.Н. Беленов, Н.О. Смирнова, Ю.В. Смирнова).

Существуют разные подходы к объяснению понятия «здоровье»: функционально-биологический (Н.М. Амосов), адаптивный (М. Попов, П. Михайлов, Р.М. Баевский, Г.И. Царегородцев), социально-

биологический(В.П. Петленко, В.П. Казначеев, Ю.П. Лисицын, Е.Н. Кудрявцева, В.Т. Фадеев, А.Г. Щедрина).

В ходе культурологической системы, здоровье считается как ценность человека, выбор личной жизненной стратегии, ориентированной на самосохранение, самопознание, самосовершенствование, стремление к сознанию и выполнению своих эволюционных задач (В.И. Бондин, Г.А. Вишнева, Р.И. Гималетдинова, В.Е. Давидович, В.П. Петленко, В.Ф. Сержантов, А.И. Субетто, Г.И. Царегородцев, А.Е. Чекалов и др.)[6, с.1].

Здоровье -развитие сохранения, укрепления физиологических, психических, духовных функционирований человека, его социальной деятельности при максимальной продолжительности динамичной жизнедеятельности, выполняемый посредством естественного образа жизни в итоге осознанного индивидом выбора своей жизненной позиции.

Главной задачей для увеличения уровня здоровья должна стать сознательная, направленная работа самого человека по самовосстановлению и развитию своих жизненных возможностей, принимая на себя ответственность за состояние своего организма. Браться за такую работу следует уже в младшем школьном возрасте, т. к. в этот период происходит развитие личности ребенка, он становится субъектом своей жизни, устраивающим свою линию жизни в окружающем его обществе, принимая в этом обществе конкретное место и выполняющую определенную роль (Л.М. Фридман).

В основе ценностного отношения к здоровью лежит здоровый образ жизни. Исследования различных подходов к объяснению здорового образа жизни позволили выделить главное: здоровый образ жизни – деятельность человека, нацеленная на активную работу своего здоровья.

Чтобы здоровье и здоровый образ жизни стали для школьника ценностью, необходимы понимание и осознание детьми значимости здоровья для себя, а затем принятие ее как нормы своей жизни. С точки зрения нашего исследования, ценность, приобретенная в результате личного опыта, выбора,

переживания, оценки, рассматривается как норма жизни. Применительно к предмету исследования в процессе совместной деятельности школы и семьи достоянием личности школьника становится опыт открытия и субъективизации ценности здоровья.

В начальной школе закладывается система ценностных отношений младшего школьника к природе, окружающему миру, людям, самому себе. Именно начальная школа имеет возможности воспитательных средств, позволяющих формированию у детей ценностного отношения к своему здоровью [39, с. 8].

Исследование понятий «ценностное отношение» и «здоровье» позволило сделать вывод, что здоровье, выступая как объект, на который ориентировано отношение субъекта (в нашем исследовании это ценностное отношение младшего школьника), принимает для ребенка личностный смысл в результате его оценочно-познавательной деятельности, когда младший школьник разбирается и осознает важность здоровья для полноценной жизни, не только на данный момент, но и в дальнейшей (взрослой) жизни.

Под ценностным отношением к здоровью понимают осознанную позицию по отношению к собственному здоровью: понимают здоровье как главную ценность, умеет намеренно выстраивать личное поведение с целью самосовершенствования своего здоровья, знает пути его улучшения и обогащения, умеет осуществлять контроль над собственным здоровьем.

Основываясь на понятие ценностного отношения к здоровью, выделяют его компоненты: мотивационный, познавательный, деятельностный, эмоционально-волевой, эстетический, рефлексивный.

Мотивационный компонент направлен на формирование постоянной мотивации на здоровый образ жизни, осознание ценности своего здоровья, его преимущества в организации своей жизнедеятельности. Данный компонент соединяется с потребностно-мотивационной сферой ученика. Для формирования у младших школьников потребности в сохранении и укреплении своего здоровья, в признании здоровья как одной из важнейших

ценностей для человека, в понимании ответственности за свое здоровье необходимо:

- обеспечить сознательное триединое взаимодействие всех участников процесса: дети–родители–учитель;

- создать благоприятную пространственную среду с учетом потребностей и интересов младших школьников, с целью осознания значимости детьми здоровья для собственного развития, реализации, формирования у них навыков здорового образа жизни;

- организовать такую деятельность, которая обеспечивала бы усвоение учениками необходимых знаний и давала возможность применять их на практике.

Познавательный компонент направлен на получение младшим школьником знаний о том, что такое здоровье, здоровый образ жизни; о важности для здоровья человека двигательной активности, правильного питания, соблюдения режима дня, режима труда и отдыха; знания своего организма, способов и методов сохранения, укрепления, изменения своего здоровья.

Для реализации данного компонента необходимо создание таких условий, при которых дети самостоятельно и охотно добывают знания из различных источников и используют их впоследствии для решения практических задач: снятие усталости, стресса, предупреждение болезней и т.д.[21, с. 15].

Деятельностный компонент характеризуется готовностью младших школьников к осуществлению деятельности, направленной на укрепление, сохранение, обогащение своего здоровья. Данный компонент содействует формированию устойчивого поведения, направленного на совершенствование собственного здоровья, результатом которого является присвоение младшими школьниками ценностей здорового образа жизни.

Эмоционально-волевой компонент способствует воспитанию волевых качеств личности младшего школьника (силы воли, выдержки,

выносливости, терпения, трудолюбия) и проявлению положительных эмоций, переживаний, благодаря которым у детей закрепляется желание вести ЗОЖ, ценить свое здоровье.

Эстетический компонент позволяет сформировать у младших школьников понимание красоты человеческого тела, эталона здоровья, способствующего развитию у детей потребности получать удовольствие от занятий физическими упражнениями, игрой, хореографией.

Рефлексивный компонентнацелен на определение степени освоения школьниками норм и правил здорового образа жизни, способов созидания и сохранения своего здоровья доступными средствами, изменений в физическом, психическом и социальном развитии детей. Он предусматривает нацеленность ребенка на себя, собственное здоровье и заключается в самоанализе, самооценке, саморегуляции деятельности, целенаправленной на сохранение и творение своего здоровья.

В современном понимании понятие «Здоровый образ жизни» представляет собой совокупность форм и способов активной жизненной деятельности человека, способствующая полноценному выполнению, учебных, трудовых, социальных и биологических функций. Здоровый образ жизни – это активное состояние человека, требующее выражение волевых усилий, осознания поступков и поведения, ведущих к сохранению и укреплению физического и психического здоровья, восстановлению работоспособности.

Здоровый образ жизни связывает всё, что содействует благополучному осуществлению учебной, игровой, трудовой деятельности, общественных и домашних функций, исполняемых наилучших условиях, способствующих сохранению, укреплению здоровья и увеличению работоспособности. Главное содержание ЗОЖ школьников составляют комплексные оздоровительные мероприятия (приемлемоупорядоченный режим дня,регулярные занятия физическими упражнениями на открытом воздухе,

закаливающие процедуры), нацеленные на сохранение, укрепление здоровья и увеличение работоспособности младших школьников [7, с.9].

Итоги различных исследований говорят о том, что состояние здоровья человека зависит на 50 % от образа жизни, 20 % - от наследственных факторов, % от экологии и 10 % от деятельности системы здравоохранения. Исследование выявило, что вероятность осуществлять правильный ЗОЖ зависит от возраста, состояния здоровья, условий проживания, режима питания, отдыха и сна, культуры гигиенического воспитания и присутствие полезных привычек. На состояние здоровья и здоровый образ жизни влияют несколько условий: условия, укрепляющие состояние здоровья и условия риска, ухудшающие здоровье (вредные привычки, табакокурение, употребление алкогольных напитков).

Таким образом, основными условиями, создающими правильный здоровый образ жизни и содействующими укреплению здоровья младших школьников, считаются рационально упорядоченный режим дня, правильное питание, оптимальный двигательный режим, занятия по физической культуре на открытом воздухе, закаливающие процедуры, соответствующие возрасту ребенка, систематическое качественное медицинское обслуживание, подходящие гигиенические и санитарно-бытовые условия. Развивающая предметная среда, обеспечивающая полное формирование человека, и рациональный упорядоченный режим дня с чередованием разных видов деятельности (учебной, игровой, трудовой) содействует формированию интеллектуальных возможностей, воспитанию физических и нравственно-волевых качеств у младших школьников. Исследование выявило, что при использовании данных условий формируются более благоприятные предпосылки для развития ЗОЖ, сохранения и укрепления здоровья младших учеников.

1.2 Особенности формирования основ здорового образа жизни у детей младшего школьного возраста

Проблема мотивации и мотивов поведения человека, в том числе в сфере сохранения своего здоровья, рассматривается в работах психологов, педагогов, физиологов (В. Г. Асеев, П. В. Симонов, М. Ш. Магомед-Эминов, А. Маслоу, Х. Хекхаузен, И. П. Павлов, П. К. Анохин, К. В. Судаков).

К одной из основных проблем изучения мотивации во всех видах деятельности можно отнести отсутствие единого подхода к самому понятию «мотивация» и исследованию данного явления.

Ряд исследователей (К. Мадсен) рассматривает мотивацию как совокупность факторов, поддерживающих и направляющих, т. е. определяющих поведение, как совокупность мотивов (К. К. Платонов, М. В. Матюхина, В. Г. Асеев и др.), как побуждение, вызывающее активность организма, как сложную систему отношений, побуждений, мотивов, потребностей, интересов, идеалов, стремлений, которые определяют направление активности человека. Мотив деятельности выступает как материальный или идеальный предмет, достижение которого выступает в роли смысла деятельности. Мотив представлен субъекту в виде специфических переживаний и связан с эмоциями. Для осознания мотива требуется внутренняя работа. Таким образом, мотив является ключевым понятием деятельности и напрямую связан с мотивацией [7, с.4].

П. К. Анохин и К. В. Судаков подметили, что мотивация определяет энергетическую силу направленной деятельности человека и непосредственно связана с формированием подобно поочередно развертывающихся стадий центральной архитектоники поведенческих действий, как афферентный синтез, принятие решения, предвидение потребных результатов. С физиологической точки зрения мотивация представляет собой активное состояние мозговых структур, побуждающее человека осуществлять наследственно закрепленные или приобретенные

опытом действия, нацеленные на удовлетворенность индивидуальных или групповых потребностей. Мотивация, подобным образом, является основным компонентом системной организации деятельности человека, в том числе и связанной с сохранением и укреплением своего здоровья.

Следует отметить, что зачастую авторы отождествляют мотивацию и мотивы, потребности, влечения. Так, Г. К. Зайцев понимает под мотивацией к здоровому образу жизни (ЗОЖ) потребность в здоровье, Л. Г. Татарникова, Н. Н. Куинджи — осознание ценности здоровья, комплекс мер, направленных на появление у детей стремления соблюдать все правила и нормы здорового образа жизни. В. Г. Леонтьев говорит о том, что понятие мотивации значительно шире и должно рассматриваться как иерархизированная динамическая мотивационная система, в которой потребности, мотивы и цели определенным образом соподчинены, взаимосвязаны и взаимообусловлены, т. е. составляют «мотивационную сферу» человека. С этой точки зрения, мотивация к ведению здорового образа жизни у учащихся может быть связана с другими мотивациями, например мотивацией к благополучию, подчинению общественным требованиям, одобрению со стороны взрослых.

Некоторые авторы (И. Е. Мельникова, В. С. Быков, В. Г. Каменская и др.) подмечают, что развитие побуждения, в том числе и к ЗОЖ, происходит в первые 15 лет жизни, то есть в основном в период обучения в школе. Формирование мотивационно-потребностной сферы в данный возрастной период считается особенно важным для воспитания личности ребенка. В то же время системообразующим условием мотивированной сферы ученика считаются общественные отношения, в особенности, если он сам их создает и лично в них включается. Для школьников такие общественные отношения в первую очередь связаны с семьей и школой, ровесниками и формируют мотивационное ядро личности ребенка в отношении к собственному здоровью. Школа — это учреждение, в котором деятельность по охране здоровья обучающихся и развитию у них мотивации к ведению ЗОЖ

дополняет, образовательные задачи, и становится не менее приоритетной чем, обучение.

Таким образом, развитие мотивации к ЗОЖ считается значимым условием успешной деятельности не только по сохранению, укреплению и формированию здоровья младших школьников, но также по полноценному развитию их личности [8, с. 9].

Система непрерывного образования (детский сад — школа — высшее учебное заведение), сопутствующая человека на всем его жизненном пути, включает нужные предпосылки для формирования ответственного отношения к здоровью, активной мировоззренческой позиции, здорового образа жизнедеятельности и в целом валеологической культуры личности.

В таком случае необходимо выделить, что проблема формирования, сбережения, укрепления здоровья младших школьников в период обучения в общеобразовательной школе считается одной из менее решенных в настоящее время.

Это связано как с отсутствием единого подхода к самому понятию «мотивация к здоровому образу жизни», единой системы ее формирования в рамках образовательных учреждений, так и с противоречиями, которые возникают между современными требованиями к процессу обучения и необходимостью не только сберечь, но и укрепить здоровье детей в ходе обучения в школе. Сама образовательная среда в силу различных причин представляет риск для здоровья подрастающего поколения вследствие высокого объема учебных и внеучебных нагрузок, интенсификации процесса обучения, а также дефицита времени для усвоения информации. Эти психотравмирующие факторы, в сочетании с уменьшением продолжительности сна и прогулок, снижением физической активности, оказывают выраженное стрессорное воздействие на развивающийся организм.

« Если в 1998 г. к I группе здоровья, т. е. к абсолютно здоровым, относилось 4,8 % обследованных учащихся младших классов, то в 2008 г. —

всего 1,8 %, в 2012 г. —1,7%, в 2015 г. – 1,6 %. Численность детей, страдающих хроническими заболеваниями и относимых к III или IV группе здоровья, в 2008 г. оказалась выше на 4,7 % по сравнению с 1998 г. Общая заболеваемость детей до 14 лет за период с 1997 по 2015 г. выросла на 54,5 % (со 154 тыс. до 239 тыс. болезней на 100 тыс. населения), а значит, на каждого ребенка (независимо от пола) приходится 2,3 зарегистрированной болезни в год » [37,с.33]. Результатом этого является большая физиологическая стоимость школьных нагрузок, приводящая к появлению утомления и уменьшению количества здоровых детей уже в процессе обучения. Так, например, по данным В. Р. Кучмы, Л. М. Сухаревой, М. И. Степановой, И. К. Рапопорта, П. И. Храмцова, И. В. Звездиной, Л. Ф. Бережкова и др. в первом классе в начале года среди школьников 17,3 % младших школьников относятся к I группе здоровья, в конце первого года — лишь 4,3 %.

Ряд авторов (Д. С. Надеждин, Е. В. Иващенко, В. Н. Турчинский и др.) отметили, что адаптационные показатели сопровождаются низким уровнем адаптационных и социометрических возможностей, снижением функциональных резервов организма у каждого третьего первоклассника в начале обучения.

И. Е. Мельникова выявила интересный факт, отмеченный рядом психофизиологов (А. С. Дамадаева, Г. Д. Бабушкин, А. П. Шумилин, В. Д. Лобашев): « мотивация, а главное, степень ее выраженности будут определять степень мобилизации резервных возможностей организма при действии неадекватных факторов среды. Кроме того, в начальной школе трудности для учащегося могут представлять значительные эмоциональные и умственные нагрузки, высокая интенсивность учебного процесса, несоответствие требований учебной программы возрастным и индивидуальным возможностям ребенка » [37, с.5].

Таким образом, формирование устойчивой мотивации к ЗОЖ у учащихся младших классов не только позволит снизить риск влияния

негативных факторов окружающей школьной среды, но и в дальнейшем повысит эффективность адаптации к учебному процессу.

В различных литературных источниках (Р. Д. Гаджиев, О. Ю. Камкина, В. Р. Кучма, С. В. Савинова, Л. Г. Татарникова и др.) [6, с.5] указывается, что целью деятельности всех участников учебно-воспитательного процесса по сохранению здоровья учеников является осознание каждым учащимся индивидуальных потребностей и особенностей развития: лишь на их основе возможно создание индивидуального здорового образа жизни. Г. К. Зайцев считает, что эта цель может быть достигнута с помощью внедрения разумного сочетания психолого-педагогического, медико-биологического и экологического воспитания и образования в рамках системы формирования мотивации к здоровому образу жизни у детей школьного возраста.

Если отталкиваться из точки зрения мотивации к ЗОЖ у обучающихся, то ведущим в таком случае в формировании ЗОЖ будет мотив к благополучию. Данная элементарная гедоническая (наслажденческая) мотивация, либо ощущение здоровья доставляет удовольствие, радость. Для того чтобы познать это чувство, человек стремится быть здоровым. К примеру, ребята, любят прыгать, бегать, танцевать, так как эти занятия увеличивают кровообращение в организме, улучшают обмен веществ, вызывают положительные эмоции, улучшают настроение. Все без исключения данное содействует формированию мотивации, склоняющей к максимизации двигательной активности такого характера, а позднее к развитию заинтересованности к регулярным занятиям физической культурой или танцами. По мере взросления данные занятия перейдут в привычку, которая обязательно станет доставлять удовольствие, так как это станет не только хорошим настроением, но и физическим совершенством.

Отталкиваясь с вышеизложенного, определяется значимость педагога по формированию мотивации к ЗОЖ. Его работа обязана основываться на общепедагогических принципах целостности, т. е. в рамках единого процесса воспитания, обучения и развития человека [6, с. 6].

Л. И. Божович отмечает, что всякому ребенку свойственна потребность в новых впечатлениях, переходящая в не насыщаемую познавательную потребность. При формировании мотивации здорового образа жизни школьников необходимо опираться на данную потребность, актуализировать ее, сделать более четкой и осознанной. Принцип сознательности и активности предполагает осознание собственной ответственности и активное участие самого ребенка в сохранении и укреплении своего здоровья и здоровья окружающих. Как указывает Е. Б. Черникова, без актуализации потребности в знаниях о здоровом образе жизни невозможен переход к другим, более активным формам побуждений, например к постановке целей. Потребность в здоровом образе жизни не может возникнуть при отсутствии умения у школьников ставить самостоятельные цели, например, желания быть здоровым; умения осознавать свои цели и соотносить их с мотивами деятельности, в которую эти действия включены, также является важным условием формирования мотивации.

К. В. Судаков отмечает: «Чем более обучен организм, тем меньше этапных действий он совершает на пути удовлетворения своих потребностей, тем богаче его аппарат акцептора действия и тем успешнее удовлетворение возникшей потребности. Соответственно школьников необходимо обучать способам удовлетворения потребности в ЗОЖ»[6, с.7].

Помимо вышеуказанных принципов, следует принимать во внимание принцип доступности и индивидуального подхода, предусматривающий учет возрастных, гендерных, физиологических и психологических особенностей школьников при отборе содержания, методов, форм и средств развития мотивации ЗОЖ.

Как отмечают некоторые авторы (Е. Б. Черникова, В. С. Шаромова, И.Р. Алтунина, Р. С. Немов), «Для достижения успеха при развитии мотивации здорового образа жизни школьников учителю необходимо учитывать сложное строение мотивационной сферы ребенка, поскольку она представляет собой динамическую, постоянно меняющуюся противоречивую

структуру, состоящую из разных побуждений, где место ведущего, доминирующего мотива занимает то одно, то другое побуждение — в зависимости от условий образа жизни, обстоятельств общения с окружающими, возраста, пола и т. д.»[6, с.7].

Такие авторы, как Р. Д. Гаджиев, С. В. Савинова, [6, с.7] предлагают принцип комплексности, сводящийся к вовлечению всех институтов социализации ребенка и координации их деятельности (участие школы, семьи, окружения ребенка). Кроме того, авторы указывают, что формирование положительной мотивации младших школьников к здоровому образу жизни и воспитание ответственного отношения к здоровью зависит от правильного взаимодействия школы и семьи, от целенаправленно организованной совместной работы родителей, учителей начальных классов и медицинских работников.

Значительную значимость, как свидетельствуют В. М. Кравченко и О. Ю. Камакина: «в формировании мотивированной потребности в здоровье играют интересы и потребности семьи, формирующие отношение детей к здоровью как к одной из главных ценностей. При этом отношение к здоровью матери оказывает влияние когнитивный и ценностный компоненты, отношение отца — на эмоционально-волевой и деятельностный компоненты отношения к здоровью младшего школьника. Стиль воспитания отцов больше влияет, чем стиль воспитания матерей, на формирование отношения к здоровью у детей данной возрастной группы» [7, с. 8].

Развитием мотивации к ЗОЖ в рамках учебно-воспитательного процесса допустимо, как через учебные дисциплины «Окружающий мир», «Безопасность жизнедеятельности», так и во внеурочное время.

Таким образом, возможно сделать последующие выводы:

– развитие основ ЗОЖу младших школьников выражается в осознании здоровья как важнейшей ценности, умении осознано выстраивать свое поведение с целью улучшения своего здоровья, познании методов его усовершенствования и обогащения, умении контролировать свое состояние

здоровья; важным результатом воспитания у младших школьников к формированию ЗОЖ считается проявление самостоятельности, сосредоточенное на укреплении и сохранении своего здоровья;

– результативными средствами обучения у младших школьников к формированию ЗОЖ считаются создание индивидуальной программы здоровья, рефлексивные диалоги, проектная и исследовательская деятельность, которые обеспечивают осмысленное понимание обучающимися феномена здоровья.

1.3 Взаимодействие с социальными партнерами в формировании здорового образа жизни у младших школьников

Сегодня школа все увереннее делается полноценной составляющей социальной сферы жизни общества. Она отображает нас сегодняшний день характерные признаки свойства нашего времени – обширные способности для индивидуального выбора человека, осуществление его профессиональных и других потребностей; растущую значимость субъекта в обеспечении личных интересов и способностей, разнообразие моделей деятельности. Важнейшей задачей нынешней школы становится развитие мировоззрения личности – обширной системы ее представлений на мир людей и явлений – как основа внешней и внутренней культуры. Мировоззрение развивается не столько путём передачи культурного навыка от одного поколения к иному, сколько посредством приобретения растущим человеком социального и нравственного (разнообразного реального) опыта. Решение данной проблемы зависит от многих условий, в частности от формирования возможности к активной социокультурной адаптации, одним из возможных путей достижения которой является социальное партнерство.

Социальное партнерство — это одна из форм взаимодействия институтов государства и гражданского общества, а именно, властных структур, профсоюзов и объединений работодателей, предпринимателей.

Социальное партнерство — это система взаимоотношений его главных субъектов и институтов по поводу положения, условий, содержания и форм деятельности, разных социально-профессиональных групп, общностей, слоев.

Социальное партнерство в образовательной сфере характеризуется совокупностью взаимоотношений учебных заведений, объединений работодателей, профсоюзов и властных структур на основе договоров, соглашений, контрактов в целях дальнейшего развития системы образования, повышения кадрового потенциала страны, формирования социально активной образованной личности, экономического и духовного прогресса общества[25, с.215].

Субъектами и институтами социального партнерства внутри системы образования являются преподаватели, работники образовательных учреждений, профсоюзные организации, руководители учебных заведений и органов управления образованием. Система социального партнерства строится в основном по принципу двухсторонних отношений. На уровне учебного заведения заключаются коллективные договоры. На территориальном, региональном и федеральном уровнях подписываются соответствующие соглашения между профсоюзами работников образования и науки и органами управления образованием[25, с.215].

Результат социального партнёрства—это формированиеподходящих условий для самореализации обучающихся посредством взаимодействия и сотрудничества всех сторон, участвующих в ходе воспитания. Подобным образом, целью считается воспитание активной жизненной и гражданской позиции, создание условий для социализации школьников.

Цель социального партнёрства:

- обеспечить единый подход к осуществлению государственной политики и стратегии развития школы;

- организация мониторинга деятельности школы по комплексу вопросов (пожарная безопасность, Роспотребнадзор, выполнение государственного стандарта и др.);
- обеспечения скоординированной деятельности по реализации городских и школьных комплексных программ;
- взаимодействия в разработке и реализации педагогических инноваций;
- повышения квалификации педагогов школы;
- формирования эффективных решений, направленных на повышение экономической самостоятельности образовательного учреждения, привлечения инвестиций, спонсорских средств;
- организации медицинского, психологического, информационно-аналитического, инженерно-технического и программно-методического обеспечения образовательного процесса.

Задачи социального партнёрства:

1. для развития образовательной сферы привлекать ресурсы общества;
2. помогать направлять ресурсы образования на формирование совместной деятельности любого образовательного учреждения, его общественной самоорганизации и самоуправления;
3. помогать накапливать и передавать жизненный опыт образовательного сообщества и его партнеров;
4. способность результативно координировать совместную деятельность с пониманием степени ответственности каждого партнера;
5. позволять и оказывать помощь нуждающимся членам сообщества.

Коротко основные *принципы* *взаимовыгодного сотрудничества* можно выразить следующим образом.

1. Реальное взаимодействие нескольких партнеров.
2. Партнерство обязательно должно быть оформлено в письменном виде. Подобная официальность дисциплинирует всех участников сотрудничества и призывает к ответственности.

3.Соглашение либо договор о социальном партнерстве обязательно должен иметь четкие временные рамки.

4.Документ о социальном партнерстве оформляется в целях решения конкретного вопроса (социальной проблемы), который эффективнее решать путем объединения ресурсов.

5.Договор о социальном партнерстве считается выполненным, если достигнут намеченный обеими сторонами результат.

Основные принципы социального партнёрства.

1. Уважение интересов участников соглашения.
2. Заинтересованность договаривающихся сторон об участии в договорных отношениях.
3. Соблюдение партнерами норм законодательства РФ, других нормативных актов.
4. Наличие соответствующих полномочий социальных партнеров и их представителей.
5. Равноправие и доверие сторон.
6. Невмешательство во внутренние дела друг друга.
7. Добровольность принятия обязательств социальными партнерами на основе взаимного согласования.
8. Регулярность проведения консультаций и переговоров по вопросам, входящим в сферу социального партнерства.
9. Обязательность исполнения достигнутых договоренностей.
10. Систематичность контроля за выполнением принятых в рамках социального партнерства соглашений, договоров и решений.
11. Ответственность сторон за не выполнение по их вине принятых обязательств, соглашения, договоров.

В целях повышения эффективности воспитательного процесса и формирования здорового образа жизни школа может организовать взаимодействие с учреждениями образовательной, культурной,

профилактической направленности. Социальное партнерство мотивирует его участников на совершенствование качества образования.

Расширяя круг социальных партнёров, школа ориентируется на общность форм, видов и содержание деятельности; на совпадение интересов в образовательной политике и ее результатов.

Механизмы взаимодействия.

1. Исследовательская деятельность—рассматривается в педагогике как деятельность, нацеленная на формирование качественных новейших ценностей, значимых для развития личности, на основе самостоятельного получения обучающимися субъективно новых, важных для них познаний.

Исследовательская деятельность – сформированная, познавательная творческая деятельность обучающихся, характеризуется направленностью, инициативностью, предметностью, мотивированностью и сознательностью. Подразумевает использование материалов по изучаемым темам в ходе разработки исследовательского проекта. Исследованием, наблюдением может быть: анализ, лабораторная работа, эксперимент теоретических исследований или поисков.

2. Проектная деятельность (социальные, межпредметные и предметные проекты) -деятельность, нацеленная на разрешение конкретной проблемы, на достижение оптимальным способом заранее спланированного результата. Проект может содержать элементы докладов, рефератов, исследований и иных других видов самостоятельной творческой работы обучающихся, но только как способов достижения результата проекта. Проектная деятельность ориентирована на сотрудничество педагога и обучающегося, развитие творческих способностей, является формой оценки в процессе непрерывного образования, предоставляет возможность раннего развития профессионально-значимых умений обучающихся. Проектная технология нацелена на формирование личности обучающихся, их самостоятельности, творчества.

3. *Социально значимые акции* - это комплексные мероприятия, действия для достижения какой-либо цели. Важным условием и успехом акции является мотивация – осознанные отношения к делу и действиям.

Социальные акции бывают различной направленности:

- помощь другим людям («Подарки друзьям», «Доброе сердечко», «Открытка для ветерана», «Будем помнить», «Помоги малышам»);
- экология («Наши братья меньшие», «Покормим птиц зимой», «Столовая для пернатых», «Красная книга природы»);
- окружающий социальный мир («Чистый парк», «Чистые дорожки», «Безопасная дорога», «Вылечим книги»);
- значимые даты и праздники («Для мамочки любимой», «День Победы», «Добрые дела к Новому году», «День Пожилого человека»).

-Основные направления работы.

4. *Совместная (коллективная) деятельность* - это процесс группового достижения целей или организованная система активности.

-Сотрудничество школы и социума на взаимовыгодных условиях.

-Формирование активной жизненной позиции.

Самым значимым партнером являются родители, являющиеся активными участниками образовательного процесса: им делегированы полномочия в управлении школой – совет школы, родительский комитет.

Родители включены в состав инициативной группы, разрабатывающей программу развития школы, модели самоуправления школьников, являются непосредственными организаторами и участниками экскурсий, поездок, школьных праздников, спортивных соревнований, диспутов, совместных мероприятий по формированию здорового образа жизни.

Процесс развития познаний у младших школьников о здоровом образе жизни с взаимодействием семьи и общеобразовательного учреждения происходит с активным привлечением родителей, педагогов начальных классов и медицинских сотрудников к воспитательно-образовательной и физкультурно-оздоровительной работе. С целью развития

педагогических и гигиенических познаний обучающихся, преподавателей и родителей необходимо создавать здоровье-сберегающие программы по физической культуре с оздоровительным направлением. Главными элементами этой программы должны быть: индивидуальная и общественная гигиена; рациональное питание; оптимально организованный двигательный режим, содержащий разнообразные формы занятий физическими упражнениями в сочетании с закаливающими процедурами [16,с. 5].

Одним из важных условий развития ЗОЖ школьников является личная гигиена, включающая в себя рационально упорядоченный суточный режим, гигиена одежды, уход за телом. При обучении младших учеников здоровому образу и формировании гигиенических знаний педагоги начальных классов, медицинские сотрудники и родители обязаны знать правила общественной и личной гигиены, основы организации рационального питания, принципы и методы использования физических упражнений и закаливания, содействующие формированию ЗОЖ, сохранению и укреплению здоровья учащихся.

Особенное значение для формирования ЗОЖ и укрепления здоровья учеников школьного возраста имеет рационально организованный режим, предусматривающий баланс различных видов деятельности учащихся (учебной, игровой, трудовой) на протяжении всего дня. При рациональном планировании режима дня школьника в условиях семьи и школы создаются благоприятные условия для укрепления физического и психического здоровья.

Рационально организованный двигательный режим, содержащий разнообразные формы физического воспитания включает в себя: утреннюю гимнастику, уроки физкультуры, физкультминутки, подвижные игры и упражнения на больших переменах, секционные занятия, самостоятельные занятия, занятия в группах здоровья и общей физической подготовки, домашние задания по физкультуре. Все это является

результативным средством для формирования ЗОЖ, сохранения и укрепления здоровья детей школьного возраста.

С целью развития позитивного взаимоотношения младших школьников к ЗОЖ в условиях начальной школы необходимо следует проводить: беседы, смотры-конкурсы, диспуты, дни здоровья, соревнования, физкультурные праздники, показательные занятия с приглашением преподавателей, родителей и медицинских сотрудников. Общая деятельность семьи и школы по формированию ЗОЖ младших учеников учитывает обязательное привлечение родителей, преподавателей и медицинских сотрудников в осуществление воспитательно-образовательной и физкультурно-оздоровительной деятельности, их активное участие в планировании, проектировании здоровье-сберегающей программы по физической культуре с оздоровительным направлением для обучающихся начальных классов. При формировании знаний о ЗОЖ следует просвещать обучающихся и их родителей, оказывать методическое содействие, а именно проводить: лекции, беседы, индивидуальные и групповые консультации, инструктажи по составлению и проведению комплексов утренней гимнастики, физкультминуток и дыхательных упражнений, использованию закаливающих процедур в условиях семьи и школы. С этой целью во внеучебное время необходимо осуществлять особые беседы и лекции: «Закаливание и двигательная активность», «Учебная перегрузка и гиподинамия младших школьников», «Режим дня и работоспособность школьников», «Оздоровительное значение утренней гимнастики». Это станет содействовать увеличению социальной активности родителей, преподавателей и медицинских сотрудников, содействовать развитию их познаний о ЗОЖ, о способах повышения двигательной активности, ликвидации учебной перегрузки и гиподинамии.

Одной из действенных форм взаимодействия семьи и школы в развитии педагогических и гигиенических знаний о ЗОЖ у младших учеников и их родителей считается родительская конференция, проводимая

во внеучебное время на базе начальной школы с заинтересованностью различных специалистов (преподавателей, родителей, школьных медицинских работников и психологов). Родительские конференции, посвященные проблемам формирования ЗОЖ, сбережения и укрепления здоровья, устранения учебной перегрузки и гиподинамии младших учеников, следует осуществлять в начале и конце учебного года на базах наилучших школ, где хорошо организована воспитательно-образовательная и физкультурно-оздоровительная работа. Это дает возможность нормализовать связь между семьей и начальной школой и предоставляет возможность активно заинтересовывать преподавателей, родителей, медицинских сотрудников к организации и проведению совместной физкультурно-оздоровительной работы по формированию ЗОЖ младших школьников [7, с. 6].

Результативными формами взаимодействия учителей и родителей в организации совместной работы по формированию ЗОЖ младших учеников считаются: родительские собрания; дни открытых дверей; встречи с классными руководителями, педагогами начальных классов, школьными медиками и психологами; физкультурно-оздоровительные и спортивно-массовые мероприятия (соревнования по видам спорта, спартакиады, смотры-конкурсы, школьные олимпиады с участием родителей и детей); открытые учебные и тренировочные занятия, где родителям дается возможность присутствовать и ознакомиться с успехами своих детей. Это вызывает заинтересованность родителей к физкультурно-оздоровительной работе, повышает их активность, содействует развитию позитивной мотивации родителей и учеников к ЗОЖ.

Эффективность воспитательно-образовательной и физкультурно-оздоровительной работы, проводимой в условиях семьи и школы, существенно увеличивается при комплексном подходе к использованию средств физической культуры и спорта в сочетании с закаливающими процедурами и при индивидуализации и дифференциации выполняемых

заданий с учетом возраста, уровня физической и функциональной подготовленности.

Основными принципами организации, строения физкультурно-оздоровительной работы и применения физических упражнений, нацеленных на развитие ЗОЖ, и укрепление здоровья младших учеников считаются: принцип постепенного нарастания трудностей выполняемых заданий и индивидуально-дифференцированный подход к ученикам в выборе средств, форм и методов физического воспитания.

Принцип постепенного увеличения трудностей выполняемых заданий учитывает необходимость построения воспитательно-образовательной и физкультурно-оздоровительной работы с младшими учениками с учетом их возраста, личных особенностей и уровня физического формирования, состояния здоровья. Данный принцип требует соблюдения дидактических правил: «от легкого к трудному», «от простого к сложному», «от известного к неизвестному». Процедура обучения навыкам ЗОЖ и применения различных средств физической культуры, и форм физкультурных занятий, нацеленных на формирование ЗОЖ младших учеников следует организовать с постепенным усложнением учебного материала и повышением требований, предъявляемых к ним.

Индивидуально-дифференцированный подход в системе физического воспитания и формировании ЗОЖ школьников учитывает использование общедоступных средств физической культуры, нагрузок и адекватных методов обучения, определенных возрасту и уровню подготовленности обучающихся начальных классов. Объем, темп и интенсивность выполняемых упражнений для младших учеников возрастали постепенно от занятия к занятию. Для физически слабых и часто болеющих учеников использовались наиболее легкие упражнения, и в большей мере осуществлялся личностный подход в выборе средств физической культуры, форм занятий и закаливания.

Воспитательно-образовательная и физкультурно-оздоровительная деятельность проявляет позитивное воздействие на физическое развитие, двигательную активность и на состояние здоровья младших учеников. У школьников значительно улучшаются характеристики физического формирования, физической подготовленности, двигательной активности, интеллектуальной и физической работоспособности, успеваемости, посещаемости и заболеваемости.

Общая работа преподавателей и родителей реализуется как связь равных субъектов, нацеленное на результат единой цели – воспитания ценностного отношения к здоровью у школьников – и исполняющееся с помощью инициативной координации и управления действиями друг друга в процессе обмена позициями (диалога, спора) и признания совместно произведенного решения как собственного.

В основе построения совместной деятельности семьи и школы лежат следующие принципы:

- 1) принцип равноправия (преподаватели и родители – совершенно равноправные субъекты воспитательного процесса);
- 2) принцип диалогичности (способность слушать и выслушивать друг друга и приходить к единому мнению);
- 3) принцип единства (преподаватели и родители обязаны соблюдать единые цели и задачи, представлять общие требования к себе и детям для достижения общих целей);
- 4) принцип взаимного доверия (между всеми личностями должны сформироваться деловые доброжелательные взаимоотношения, основанные на взаимоуважении каждого как личности);
- 5) принцип объединенного поиска и прием решений.

Существует модель организации совместной деятельности преподавателей и родителей как условия воспитания ценностного отношения к здоровью у школьников. Ее осуществление осуществляется по средствам

нескольких поочередных этапов: мотивационно-познавательный; деятельностно-поведенческий; результативно-оценочный[21,с. 5].

На первоначальном этапе находят решение последующие задачи: разработка совместных целей деятельности преподавателей и родителей, сосредоточенной на формирование у учащихся понятий «здоровье», «здоровый образ жизни», понимание важности здоровья для полноценной жизни, признание здоровья как одной из основных ценностей человеческой жизни, понимание ответственности за собственное здоровье.

На 2-м этапе решаются такие задачи, как воспитание силы воли, упорства, стимулирование творческой инициативности учащихся, поддержка готовности осуществлять ЗОЖ, пробуждение чувства прекрасного, воспитание желания к самосовершенствованию.

На данном этапе организуются различные формы совместной деятельности учащихся и взрослых: проектная деятельность учителей, родителей, детей; спортивные праздники, соревнования, походы, экскурсии и др. Ведутся рефлексивные беседы, аутотренинги, разрабатываются индивидуальные программы здоровья и программы здоровья семьи.

3-ий этап является шагом активизации полученного школьниками навыка совершенствования своего здоровья. Ребята, основываясь на приобретенные в процессе первых двух этапов эксперимента знания и полученные умения и навыки ЗОЖ, самостоятельно без помощи других проектируют условия и способы укрепления и совершенствования своего организма. На этом этапе ученик выступает в роли инициатора деятельности, сосредоточенной на сбережение, укрепление и обогащение собственного здоровья. Взрослые при этом поддерживают учеников, когда те демонстрируют готовность вести ЗОЖ, понимают ценность здоровья, замечают изменения в состоянии их организма, внешнем виде.

Подобным образом, социальное партнерство проявляет себя в школе в обмене навыком, в образовательной реализации образовательных проектов и социальных инициатив по формированию ЗОЖ, в сохранении обычаев, в

совершенствовании образовательной школы. Подобная деятельность расширяет круг общения абсолютно всех соучастников образовательного процесса, дает возможность обучающимся приобрести социальный опыт и содействует развитию их мировоззрения.

Благодаря расширению социальных партнеров образовательной школе удаётся решать проблемы и приоритетные:

- повышение качества образования;
- развитие личности и социализация обучающихся.

Наиболее важным партнером считаются родители, являющиеся интенсивными участниками образовательного процесса: им поручены полномочия в управлении школой – совет школы, родительский комитет. Семья ученика должна являться действующим полноправным соучастником учебно-воспитательного процесса, при этом совместное действие преподавателей и родителей осуществляется, как взаимодействие равных субъектов, нацеленное на результат единой цели – воспитания ценностного взаимоотношения к здоровью учеников — и реализуемое с помощью активной координации, и управления поступками друг друга в процессе обмена мнениями (диалога, дебатов), и осознания совместно разработанного решения.

Существует необходимость установления партнерских взаимоотношений семьи и учреждений образования. Педагогическими условиями установления партнерских взаимоотношений с семьей считаются: уважение к семье как системе; мировоззрение во взаимодействии с семьей; соблюдение субъектной позиции по отношению к родителям; предоставление эмоциональной безопасности и комфортности родителей. Основные этапы реализации социального партнерства: ознакомительный, диагностический, проектировочный, содержательно-практический, оценочно-рефлексивный.

Механизм социального партнерства реализуется через следующие формы:

- участие родителей в образовательном процессе;
- психолого-педагогическая диагностика семьи;
- психолого-педагогическое просвещение родителей;
- участие родителей в управлении учреждением образования;
- участие социальных партнеров при формировании ЗОЖ младших школьников в творческих выставках, концертных программах, проектах, мастер-классах;
- участие социальных партнеров в пропаганде здорового образа жизни в экскурсиях: пожарная часть, отдел внутренних дел по делам несовершеннолетних, районная больница, районная библиотека, музей;
- участие социальных партнеров в организации Тимуровских акций: «Ветеран живет рядом», «Открытка ветерану», «От всей души», «За мир мы вас благодарим», «Зовем друг друга в гости», «Игрушка детям», «Кукольный театр»;
- участие социальных партнеров в организации туристических слетов.

ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ФОРМИРОВАНИЮ ОСНОВ В ЗДОРОВОМ ОБРАЗЕ ЖИЗНИ УЧАЩИХСЯ НАЧАЛЬНЫХ КЛАССОВ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С СОЦИАЛЬНЫМИ ПАРТНЕРАМИ

2.1 Организация деятельности по формированию основ здорового образа жизни младших школьников при взаимодействии с социальными партнерами

В первой главе мы изучили психолого-педагогическую литературу, проанализировали особенные черты формирования здорового образа жизни младших школьников. А так же нами были рассмотрены педагогические условия формирования основ здорового образа жизни у детей младшего школьного возраста в условиях школы, а именно: организованность сотрудничества школы с социальными партнерами по формированию основ здорового образа жизни и созданию предметно-развивающей среды образовательной организации в соответствии с ФГОС начального общего образования.

Исследование проводилось в Артинском районе на базе Муниципального автономного образовательного учреждения «Артинский лицей», в котором приняли участие обучающиеся 2-го «В» класса, в возрасте от 8 до 9 лет, в количестве 19 человек.

На начальном этапе изучения был проведен констатирующий этап эксперимента.

Цель: выявить и сформировать уровень основ здорового образа жизни младших школьников.

На констатирующем этапе эксперимента с целью осуществления, были использованы некоторые методики.

1. Методика «Знания о здоровье младших школьников» (Н. С. Гаркуша) (Приложение 1)

Цель: предназначена для изучения уровня осведомленности младших школьников о здоровье и здоровом образе жизни.

Инструкция: Обучающимся было предложено ответить на шесть вопросов анкеты, отметив знаком «плюс» те варианты, которые, по их мнению, являются более правдивыми. Критерии оценивания в баллах приведены в Приложении 1.

Обработка данных: за выбор правильного варианта ответа на вопрос, обучающиеся получают один балл. Общая сумма набранных баллов определяет уровень знаний о ЗОЖ.

От 0 до 4 баллов – низкий уровень. Низкое ориентирование в вопросах сохранения и поддержания здоровья, познания отрывочные и бессистемные.

От 5 до 9 баллов – средний уровень. Знания о здоровье и ЗОЖ фрагментарны, ответы мало осознанные и неполные. Система знаний отсутствует.

От 10 до 14 баллов – приемлемый уровень. Оптимальное ориентирование в вопросах сферы здравосозидания. Знания довольно полные, осмысленные и систематизированные.

От 15 до 18 баллов - высокий уровень. Необходимый объем и углубленность познаний представлений о ЗОЖ и здоровье. Суждения о принципах и сущности здоровьесбережения точны и приведены в систему.

2. Методика «Гармоничность образа жизни младших школьников»

(Н. С. Гаркуша) (Приложение 1)

Цель: определить наличие у обучающихся уровня понимания ценности и значимости здоровья, ЗОЖ.

Инструкция: Обучающимся было предложено ответить на восемь вопросов анкеты, отметив знаком «плюс» те варианты, которые, по их мнению, являются более правильными.

Обработка результатов:

Ответы оцениваются по десятибалльной шкале.

110 – 80 баллов – высокий уровень. Осмысленное отношение младших школьников к своему здоровью; ведение ЗОЖ; самостоятельное направленное овладение практическими навыками сохранения здоровья.

75 – 50 баллов – средний уровень. Неполное понимание младшими школьниками значимости сбережения, укрепления здоровья и ведения здорового образа жизни, эпизодическое освоение практическими навыками сохранения и преумножения здоровья.

45 баллов и меньше – низкий уровень. Недостаток у младших школьников понимания ценности и значимости здоровья, ведение здорового образа жизни, способствующего формированию заболеваний.

3. Методика «Уровень владения младшими школьниками культурными нормами в сфере здоровья» (Н. С. Гаркуша) (Приложение 1)

Цель: определение уровня владения у обучающихся культурными нормами в сфере здоровья.

Инструкция: обучающимся было предложено ответить на шесть вопросов анкеты, отметив знаком «плюс» те варианты, которые, по их мнению, являются более правильными.

Обработка результатов

В вопросах 1,5,6 – выбранные варианты ответов оцениваются по 5 баллов, во 2 вопросе за 4-е утверждение – 5 баллов, в 3 вопросе за 1-е утверждение – 5 баллов, в 4 вопросе за 1-е, 2-е, 3-е утверждение – 5 баллов.

160 – 130 баллов – высокий уровень. Безупречный образ здорового человека на физическом уровне, интенсивно усиливающего состояние здоровья без помощи других, умеющего сотрудничать с окружающими в вопросах сохранения и укрепления здоровья, в безупречности обладающего культурными нормами в сфере здоровья.

125 – 90 баллов – средний уровень. Знания младших школьников о здоровом образе жизни не являются убежденными, характерно овладению практическими навыками сохранения здоровья, готовность к сотрудничеству со взрослыми в вопросах ЗОЖ.

85 баллов и ниже – низкий уровень. Отсутствие у обучающихся простых знаний о здоровье и ЗОЖ и мотивации к заботе о своем здоровье; зачастую не выполняются элементарные принципы гигиены, не ведутся оздоровительные процедуры. Результаты сформированности культуры здоровья у младших школьников приведены в таблице 1.

Таблица 1

Уровни сформированности культуры здоровья у младших школьников

Имя ученика	Методика «Гармоничность образа жизни младших школьников» (баллы / уровень)	Методика «Уровень владения младшими школьниками культурными нормами в сфере здоровья» (баллы / уровень)	Методика «Знания о здоровье младших школьников»
1. Антон К.	60б/средний	115б/средний	Средний
2. Анастасия В.	65б/средний	125б/высокий	Средний
3. Алексей П.	65б/средний	80б/средний	Средний
4. Василий У.	35б/низкий	55б/низкий	Средний
5. Денис Ф.	100б/высокий	100б/средний	Высокий
6. Диана В.	50б/средний	140б/ высокий	Высокий
7. Екатерина О.	110б/высокий	145б/ высокий	Высокий
8. Елизавета Ф.	60б/средний	95б/средний	Высокий
9. Кристина Н.	60б/средний	85б/средний	Высокий
10. Мария К.	55б/средний	90б/средний	Средний
11. Надежда Ч.	55б/средний	85б/средний	Высокий
12. Натали Т.	60б/средний	135б/высокий	Средний
13. Семен А.	50б/средний	55б/низкий	Средний
14. Тимур Г.	70б/средний	55б/низкий	Средний
15. Федор Т.	55б/средний	105б/средний	Средний
16. Юлия Ф.	90б/высокий	150б/ высокий	Низкий
17. Яков З.	75б/средний	90б/средний	Средний
18. Яков Р.	65б/средний	90б/средний	Средний
19. Ярослав П.	60б/средний	90б/средний	Средний

Итоги констатирующего опыта по методике «Гармоничность образа жизни младших школьников» представлены на рисунке 1.

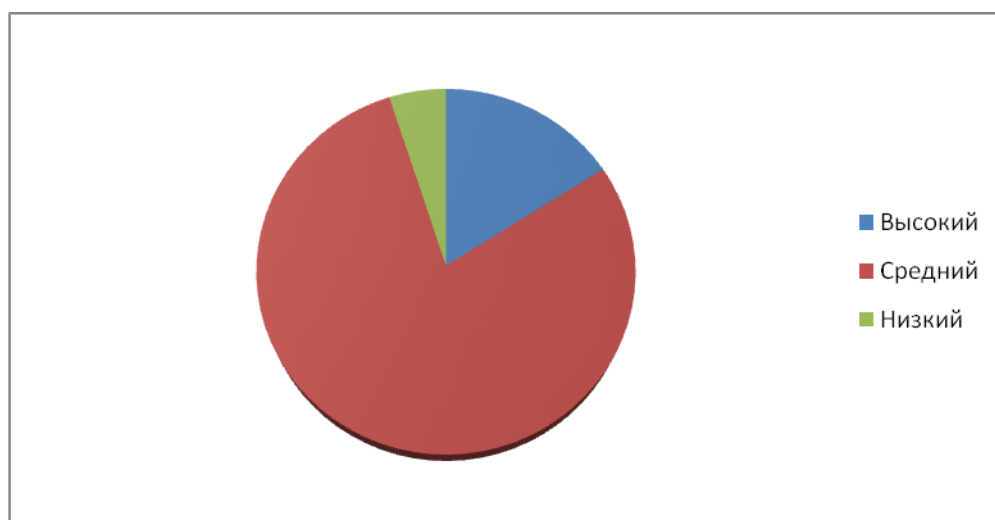


Рис. 1. Итоги констатирующего опыта по методике «Гармоничность образа жизни младших школьников»

Исходя из исходных сведений заметно, что у 79 % обучающихся средний уровень, представление ценности и значимости здоровья, ведение здорового образа жизни, 19 % у обучающихся высокий уровень и 5 % у обучающихся низкий уровень.

Итоги констатирующего опыта по методике «Уровень владения младшими школьниками культурными нормами в сфере здоровья» представлены на рисунке 2.

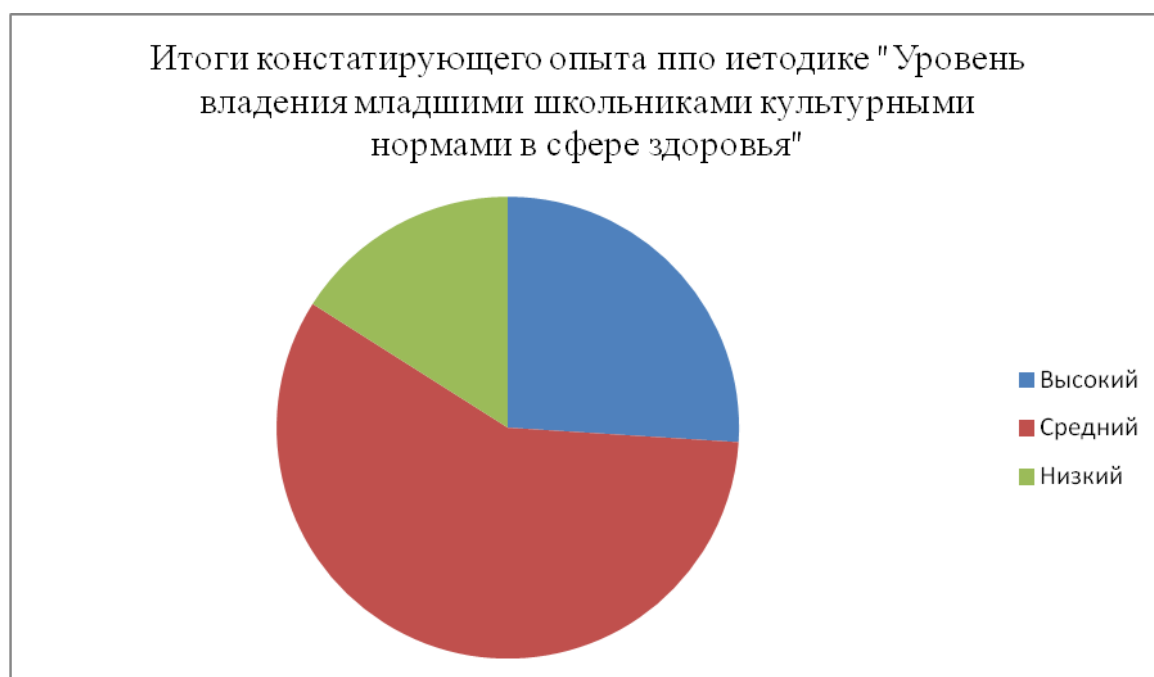


Рис. 2. итоги констатирующего опыта по методике «Уровень владения младшими школьниками культурными нормами в сфере здоровья»

Исходя из исходных сведений заметно, что обучающиеся имеют 58 % средний уровень владения культурными нормами в сфере здоровья, 26 % у обучающихся высокий уровень и 16 % у обучающихся низкий уровень.

Итоги констатирующего опыта по методике «Знания о здоровье младших школьников» представлены на рисунке 3.

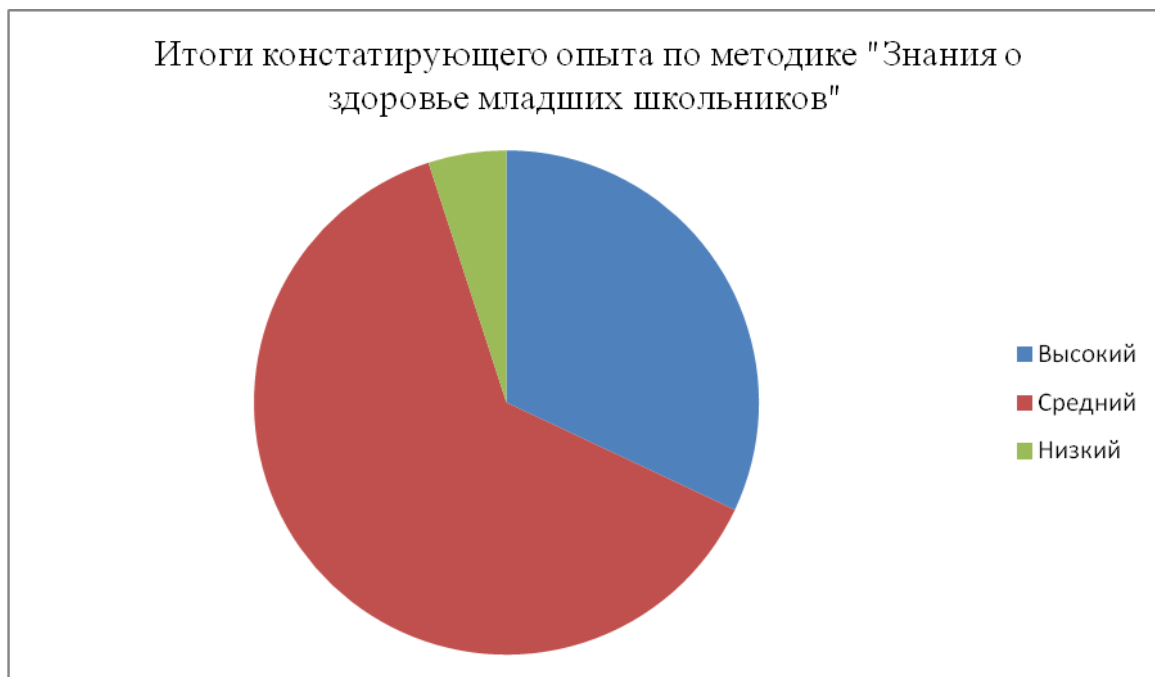


Рис. 3. Итоги констатирующего опыта по методике «Знания о здоровье младших школьников»

Исходя из исходных сведений заметно, что обучающиеся имеют 63 % средний уровень знаний о здоровье, 32 % у обучающихся высокий уровень и 5 % у обучающихся низкий уровень.

По итогам проведенной диагностики по трем методикам, максимальные затруднения у учащихся вызвали следующие вопросы:

1. Важно ли соблюдать режим дня? Почему?
2. Как Вы думаете для чего нужно закаляться?
3. Как Вы думаете, почему нужно больше двигаться?
4. В котором часу Вы укладываетесь спать?
5. Выполняете ли Вы утром следующее: а) зарядку; б) обливание?

6. Для ведения здорового образа жизни Вы:в) увлекаетесь спортом;г) выполняете ежедневно утреннюю зарядку?

7. Как Вы думаете, какие особенности Вас характеризуют:з) способность постоянно видеть цель и стремиться к ней (целеустремленность);п) способность экономить время?

По итогам проведенной диагностики по трем методикам, не вызвали затруднения у обучающихся последующие вопросы:

1. Что такое здоровье?
2. Определи, какие из перечисленных правил считаются правилами личной гигиены?
3. Как долго Вы бываете в дневное время на улице, на свежем воздухе?
4. Питаетесь ли Вы школьным обедом в школьной столовой?
5. Как Вы проводите свободное время?
6. Во время уроков физической культуры занимаетесь ли Вы: а) с полной отдачей?

Вследствие проведенной диагностики мы пришли к заключению, что уровень здорового образа жизни младшего школьного возраста не достаточно развит у обучающихся 2-го класса. Большая часть преподавателей признают, что методическая литература по здоровому образу жизни недостаточно прочитывается преподавателями и используется на уроках по формированию здорового образа жизни младших школьников, преподаватели готовы заняться ее изучением.

Аналитические данные анкетирования педагогов начальных классов

С целью знакомства с применением способов по формированию здорового образа жизни у младших школьников нами было проведено анкетирование педагогов начальных классов. В анкетировании приняло участие 14 преподавателей «Артинского лицея», обладающих непрерывным стажем работы в школе от 1 года до 15 лет. Данная анкета состояла из 6 вопросов с предложенными вариантами ответов (Приложение 1). Итоги всех

участников были проанализированы, повторного анкетирования не проводилось.

По итогам проведенного анкетирования, на вопрос: «В какой системе Вы работаете?», 9 педагогов (64%) ответили, что работают по системе «Перспектива», 5 педагогов (36%) – работают по системе «Занкова».

Отвечая на следующий вопрос: «Можно ли сформировать здоровый образ жизни у обучающихся, применяя только урочную деятельность?». 10 преподавателей (60%), понимают, что нереально, сформировать здоровый образ жизни у учащихся только урочной деятельностью.

На вопрос: «Какие приемы по формированию здорового образа жизни Вы используете на уроках?» были предложены несколько вариантов ответов:

- беседы и рассказы;
- заучивание стихов;
- рассматривание картинок, сюжетных иллюстраций, плакатов;
- рассматривание иллюстраций, сюжетных, предметных картинок, плакатов;
- сюжетные ролевые игры;
- дидактические игры;
- игры тренинги;
- подвижные игры;
- дыхательная и пальчиковая гимнастика;
- самомассаж;
- физкультминутки.

Судя по ответам 10 преподавателей (71%) предпочли «беседы и рассказы», 2 преподавателя (14%) используют сюжетные ролевые игры и 2 педагога (14%) используют подвижные игры.

Наше предположение доказывают ответы педагогов на следующий вопрос: «Выберите причину, по которой Вы не используете некоторые

приемы по формированию здорового образа жизни из перечисленных вариантов».

Все преподаватели 14 человек (100%) выбрали первый вариант. Причина, по которой преподаватели не используют некоторые приемы, по формированию здорового образа жизни в том, что они не имеют четкого представления в использовании данных приемов, из-за недостаточного опыта и большой загруженности уроков им не хватает времени на подготовку.

По результатам проведенного анкетирования преподавателей младших классов мы определили, что педагоги на теоретическом уровне недостаточно подготовлены в вопросе по формированию здорового образа жизни у обучающихся и не обладают всеми абсолютными приемами по формированию ЗОЖ. Нужно, однако, выделить, что педагоги понимают, что в большей степени формирование здорового образа жизни выполняется средствами внеурочной деятельности.

По результатам проведенного анкетирования мы пришли к выводу, что технологии по формированию мышления мало используются педагогами, но большинство из них понимают всю важную значимость владения приемами по формированию ЗОЖ и готовы заняться их изучением.

Нами была разработана программа внеурочной деятельности по формированию ЗОЖ при взаимодействии с социальными партнерами.

2.2 Организация деятельности по формированию основ здорового образа жизни младших школьников при взаимодействии с социальными партнерами

Новое, быстро развивающееся обучение, представляет высокие требования к учащимся и их здоровью. Тем самым, обязывая образовательное учреждение выполнять условия, благоприятные сохранению и укреплению здоровья, развитию ценностного отношения учащихся к своему здоровью и здоровью окружающих. При этом здоровье считается как

многосложнейший и многоуровневый феномен, заключающий в себя физиологический, психологический и социальный аспекты. Именно образовательное учреждение должно обеспечить ученика, индивидуальными способами ведения здорового образа жизни, контролируя неблагоприятное воздействие социального окружения.

Важность проблемы сохранения и укрепления здоровья учащихся нашла отображение во многих научных исследованиях ученых. Что выделяет необходимость развития у учащихся мотивации на ведение здорового образа жизни через организацию культурной здоровьесберегающей практики младших школьников, через деятельные формы взаимодействия, в результате которых только и возможно развитие здоровьесберегающей компетентности.

Программа внеурочной деятельности при взаимодействии с социальными партнерами содержит в себе знания, установки, личностные ориентиры и нормы поведения, обеспечивающие сбережение и улучшение психического и физического здоровья. Эта программа представляет собой комплекс по формированию культуры здоровья учащихся, содействующая познавательному и эмоциональному формированию ребенка, достижению планируемых результатов изучения основной образовательной программы начального общего образования.

**Пояснительная записка к программе внеурочной деятельности по
формированию здорового образа жизни младших школьников при
взаимодействии с социальными партнерами**

Программа внеурочной деятельности разработана в соответствии с нормативными документами:

Закон Российской Федерации «Об образовании в РФ» (№ 273 – ФЗ от 29 декабря 2012 г., редакция от 31.12.2014 г., с изменениями от 06.04.2015 г.).

Концепция духовно-нравственного развития воспитания личности гражданина России: 2-е издание А.Я. Данилюк, А.М. Кондакова, В.А. Тишков. – М.: Просвещение, 2011 г.;

Стратегия развития воспитания в РФ на период до 2025 года (Распоряжение правительства Российской Федерации от 29 мая 2015 г. № 996-р);

Приказ Министерства образования и науки РФ от 6 октября 2009 года № 373 «Об утверждении ФГОС НОО» (с изменениями на 18 мая 2015 года);

Федеральные требования к образовательным учреждениям в части минимальной оснащенности учебного процесса и оборудования учебных помещений (утверждены приказом Министерства образования и науки РФ от 4 октября 2010 г. № 986);

«Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.4.3172-14» (утверждено главным государственным санитарным врачом РФ 4 июля 2014 г. № 41);

Федеральные требования к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников (утверждены приказом Министерства образования и науки РФ от 28 декабря 2010 г. № 2106, зарегистрированы в Министерстве юстиции РФ 2 февраля 2011 г.);

Письмо министерства образования и науки РФ « Об организации внеурочной деятельности при введении федерального государственного образовательного образования» от 12 мая 2011 г. №03-2960.

Новое образование все более, увереннее становится полноценной составляющей социальной сферы жизни общества, отражая характерные свойства нынешнего времени. При этом соцпартнерство предоставляет огромные возможности для личного выбора человека, реализации его профессиональных и иных нужд, выделяя возрастающую значимость субъекта в обеспечении личных интересов и перспектив благодаря разнообразию моделей деятельности.

Важной проблемой современной школы staje формирование мировоззрения личности – обширной системы ее представлений на мир людей и явлений – как основа внешней и внутренней культуры. Мировоззрение создается не столько посредством передачи культурного

опыта от одного поколения к другому, а сколько посредством приобретения растущим человеком социального и нравственного (разнообразного, настоящего) опыта. Решение данной проблемы находится в зависимости от многочисленных условий, в частности от развития способности к активной социокультурной адаптации, одним из возможных путей достижения является социальное партнерство.

Социальное партнерство – это сотрудничество общеобразовательного учреждения, разных общественных институтов и структур, местного сообщества ради совершения общественно значимого результата. Увеличивая круг социальных партнеров, образовательное учреждение ориентируется на общность форм, видов и содержание деятельности, в схождение заинтересованностей в образовательной политике и ее результатов.

Цель: применять возможности социума Артинского района для создания единой воспитательной системы.

Задачи.

1. Проработать механизм сотрудничества с общественными институтами образования, культуры, спорта и медицины.
2. Развивать способность правильно ориентироваться в доступном социальном обществе.
3. Формировать коммуникативные способности, доброжелательность к окружающим, стремление к сотрудничеству и самореализации.
4. Создать необходимые условия психоэмоционального благополучия и здоровья участников образовательного процесса, применяя навыки социального партнерства для личностно-гармоничного развития.

Планируемый результат:

- повышение качества образования обучающихся;
- обеспечение общедоступного качественного общего образования обучающихся;

- повышение инвестиционной привлекательности области образования;

- формирование результативного рынка образовательных услуг.

Механизмы взаимодействия:

- проектная деятельность (социальные проекты);
- социально значимые акции;
- совместная деятельность (коллективная);
- совместная работа школы и социума на выгодных условиях;
- развитие активной жизненной позиции.

В целях увеличения эффективности воспитательного процесса школа продуктивно сотрудничает с учреждениями и службами района.

Таблица 2

План взаимодействия МАОУ «Артинский лицей» с социальными партнерами как условие формирования основ здорового образа жизни

№	Социальные партнеры	Дата проведения	Совместная деятельность
1.	Детский дом творчества	В течение года	Организация концертных программ, детских творческих выставок, мастер-классы, разработка проектов.
2.	Школа искусств	В течение года	Организация мастер-классов для обучающихся по формированию ЗОЖ, творческих выставок, концертных программ.
3.	Совет ветеранов	1 раз в четверть	Пропаганда здорового образа жизни. Тимуровские акции на тему: «Ветеран живет рядом», «Открытка ветерану». Концерты для ветеранов на тему: «От всей души», «За мир мы Вас благодарим».
4.	Центр культуры и досуга	В течение года	Организация и посещение киносеансов, представлений, концертных программ, кружков.
5.	Детско-юношеская спортивная школа (ДЮСШ)	В течение года	Обучающиеся посещают спортивные секции, участвуют в соревнованиях.
6.	Районная библиотека	В течение года	Литературные выставки, круглые столы, библиотечные часы, встречи с интересными людьми, консультации, конкурсы чтецов.

Продолжение таблицы 2

7.	Центральная районная поликлиника	В течение года	Пропаганда ЗОЖ: здоровье, медосмотры, вакцинация. Тематические лектории, встречи с мед.врачами. Беседы врача на тему: «Закаливание, профилактика простудных и инфекционных заболеваний», «Как влияет курение на пищеварительную систему», «Здоровый образ жизни» и т.д.
8.	Отдел внутренних дел (ОВД). Отдел по делам несовершеннолетних	1 раз в четверть	Работа с детьми находящимися в группе риска. Профилактические беседы по формированию ЗОЖ, совместные рейдовые мероприятия, проведение массовых мероприятий «час инспектора».
9.	Комиссия по делам несовершеннолетних	1 раз в четверть	Профилактические беседы с обучающимися, круглые столы на тему: «Легко ли быть молодым», «Твой выбор» и т.д.
10.	Военкомат	1 раз в год	Профилактика, беседы с обучающимися достигшими призывного возраста, организация военных сборов.
11.	Пожарная часть	В течение года	Профилактические беседы, экскурсии в пожарную часть.
12.	Центр занятости населения	В течение года	Профилактическая работа, трудоустройство, семинары, круглые столы. Пропаганда ЗОЖ.
13.	Отдел социальной защиты	в течение года	Взаимодействие при проведении праздника, концерта ко «Дню пожилого человека». Организация летнего оздоровительного отдыха обучающихся. Материальная помощь семьям, оказавшимся в сложной ситуации. Пропаганда ЗОЖ.
14.	Газета	В течение года	Освещение деятельности школы в СМИ. Пропаганда здорового образа жизни.
15.	Дошкольные образовательные учреждения района (ДОУ)	В течение года	Акции «Идем друг к другу в гости», взаимопосещения, праздники, конкурсы. Тимуровские акции на тему: «Игрушка детям», «Кукольный театр», и др.
16.	Музей	1 раз в четверть	Экскурсии, экспозиции, работа школы по созданию школьного музея, исследовательская деятельность по формированию ЗОЖ.
17.	Отдел по делам молодежи	1 раз в четверть	Встречи с интересными людьми, туристические слеты, тренинги по формированию ЗОЖ.

Таким образом, социальное партнерство содействует в объединении реализации образовательных проектов и общественных инициатив, хранению традиций, совершенствованию воспитательского пространства школы. Такая работа расширяет область общения всех участников образовательного

процесса, дает возможность обучающимся приобрести социальный опыт, формируя их мировоззрение.

Благодаря расширению социальных партнеров школе удастся регулировать приоритетные задачи образовательной сферы:

- повышать качество обучения;
- развивать личности и социализацию обучающихся.

Экскурсия в пожарную часть

Для детей пожарник – это человек герой и в прежние года, и на сегодняшний день, спасающий из пламени людей, встающий на пути у разрушения. Почтение к пожарным, заинтересованность к их делам способна стать стимулом для развития серьезного отношения к собственному поведению, преградой для бездумных игр с огнем. Однако совершенно по-иному запоминаются правила пожарной безопасности ребятами, если об этом рассказывает пожарный, по этой причине в школе была запланирована поездка в пожарную часть.

Главная цель экскурсии в пожарную часть - побудить интерес и уважение к профессии пожарного.

22 сентября была проведена экскурсия в пожарную часть Артинского района с целью профилактики и предотвращения пожаров с гибелью детей. В гости к пожарным пришли обучающиеся 2 «В» класса МАОУ «Артинский лицей».

В пожарной части детям провели экскурсию по зданию. Показали караульные помещения, дежурно - диспетчерскую службу, место для отдыха. Ребята задавали много вопросов. Впечатляющее действие произошло в гараже боевых машин. Пожарные показали детям предметы боевой одежды, пожарно-спасательное спецоборудование. Даже девочкам было любопытно примерить боевую одежду. Детям поведали об имеющихся в распоряжении пожарной части пожарных автомобилях, что с ними связано, как они работают и чем оборудованы. Ребята с огромным интересом слушали

огнеборцев. Как оказалось, пожарная машина скрывает в себе большой запас для тушения возгораний. Особенного интереса удостоился автомобиль для проведения аварийно спасательных работ. Обучающиеся выяснили, что в городе и в поселке необходимы различные машины для тушения пожаров. При этом они собственноручно удостоверились, как трудна и опасна эта работа. Ребята с большой заинтересованностью слушали и задавали интересующие их вопросы. Искренняя радость и любопытство детей вызвала улыбки у сотрудников пожарной части. Экскурсия прошла в дружелюбной обстановке и сумела разбавить будние дни сотрудников пожарной части. Ребята также почерпнули немало полезной информации из беседы с теми, кто каждый день занимается тушением пожаров и спасением людей.

Может быть, со временем познания о пожарной безопасности частично сотрутся из памяти ребят, но доверие к пожарным и телефон 01 четко запомнятся навсегда. (Фото в приложении 2)

Акция «Живая нить»

Цель: Формирование у учащихся представления о добрых поступках. Расширение знаний о роли доброты в жизни каждого человека.

День пожилородчеловека в нашей стране отмечается 1 октября, в этот день к пожилым людям всегда относятся с огромным почтением.

В этом году учениками Артинского лицея ко Дню пожилородчеловека была проведена акция «Живая нить». Обучающиеся 2 «В» классасобственными руками сделали изящные открытки и вклеили в них прекрасные стихи. Затем провели в классе соревнования стихов и наилучших детей взяли в поездку по поселку Арти, поздравлять пенсионеров, трудившихся в отделе образования.

Каждому пенсионеру обучающиеся искренно читали стихотворения о людях старшего поколения, которые добросовестно трудились, воспитывали своих детей и внуков, что они необходимы нам, их опыт и познания всегда будут востребованы, и мы знаем, как порой трудно им живется. Такое внимание со стороны ребят, вызвало у всех к кому мы заезжали, глубокое

чувство благодарности и слезы радости. Ребята поздравили 30 пенсионеров! Пускай пять минут такого внимания, но для пожилых людей, а чаще всего одиноких, такое событие всегда останется в памяти! (Фото в приложении 2)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В основе ценностного отношения к здоровью находится здоровый образ жизни. Исследование разных подходов к определению здорового образа жизни позволило отметить основное: здоровый образ жизни – деятельность человека, нацеленная на интенсивное создание собственного здоровья.

В Артинском районе на базе Муниципального автономного образовательного учреждения «Артинский лицей» было проведено исследование, в котором приняли участие обучающиеся 2 класса, 8-9 лет в количестве 19 человек.

Вследствие проделанного исследования мы пришли к заключению, что уровень здорового образа жизни младшего школьного возраста не достаточно развит у обучающихся 2-го класса. Большая часть преподавателей сознаются, что методическая литература по здоровому образу жизни – недостаточно прочитывается педагогами и используется на уроках по формированию здорового образа жизни.

Вследствие проведенного анкетирования преподавателей мы определили, что педагоги на теоретическом уровне недостаточно подготовлены в вопросе по формированию здорового образа жизни у обучающихся и не обладают абсолютно всеми способами по формированию ЗОЖ. Нужно, однако, выделить, что педагоги понимают, что в большей степени развитие здорового образа жизни выполняется при взаимодействии с социальными партнерами во время урочной и внеурочной деятельности.

Одним из факторов ухудшения демографической ситуации и самочувствия здоровья детей школьного возраста в Российской Федерации считается низкий уровень гигиенического воспитания и недостаток должной лечебно-профилактической, воспитательно-образовательной, физкультурно-оздоровительной работы среди населения. По этой причине на сегодняшний день немаловажно развивать у детей навыки ЗОЖ и воспитывать ценностное

отношение к здоровью. Обучать и осуществлять правильный здоровый образ жизни, воспитывать осознанное и ответственное отношение ребенка к здоровью необходимо не только лишь в школе, но и в семье с активным привлечением преподавателей, родителей и медицинских сотрудников к организации совместной воспитательно-образовательной и физкультурно-оздоровительной работы.

Результативность формирования, способностей здорового образа жизни и формирования педагогических и гигиенических познаний у обучающихся младшего школьного возраста, существенно увеличивается при активном взаимодействии школы и семьи в организации и проведении воспитательно-образовательной, физкультурно-оздоровительной работы. Общая деятельность преподавателей, родителей и социальных партнеров должна быть ориентирована на формирование благоприятных психолого-педагогических обстоятельств, которые обеспечивают школьнику формирование двигательных и интеллектуальных возможностей, сохранение и укрепление физического и психического здоровья и развитие здорового образа жизни.

Общая работа школы и семьи по развитию ЗОЖ у обучающихся предусматривает: обязательное участие родителей, преподавателей начальной школы, медицинских сотрудников в организации и проведении воспитательно-образовательной и физкультурно-оздоровительной работы, регулирование их общих действий, нацеленных на развитие способностей здорового образа жизни, сохранение и укрепление здоровья детей младшего школьного возраста.

С целью развития познаний о ЗОЖ у младших школьников, просвещения родителей и предложения методической помощи необходимо осуществлять особые беседы, консультацию и инструктаж по организации физкультурных занятий, составлению комплексов утренней гигиенической гимнастики, физкультминуток, дыхательных упражнений и по проведению закаливающих процедур в условиях семьи и школы. Вопросами бесед и

консультаций могут быть: «Закаливание и двигательная активность», «Учебная перегрузка и гиподинамия современных школьников», «Оздоровительное значение утренней гимнастики», «Работоспособность младшего школьного возраста и режим дня» и т.д.

Осуществление подобных бесед и консультаций поднимает социальную активность родителей, способствует развитию их познаний об организации ЗОЖ школьников: режима дня, питания, отдыха, самостоятельной двигательной активности, о способах предотвращения учебной перегрузки и гиподинамии.

Важной проблемой современной школы становится формирование мировоззрения личности – обширной системы ее представлений на мир людей и явлений – как основа внешней и внутренней культуры. Мировоззрение создается не столько посредством передачи культурного опыта от одного поколения к другому, а сколько посредством приобретения растущим человеком социального и нравственного (разнообразного, настоящего) опыта. Решение данной проблемы находится в зависимости от многочисленных условий, в частности от развития способности к активной социокультурной адаптации, одним из возможных путей достижения является социальное партнерство.

Социальное партнерство – это сотрудничество общеобразовательного учреждения, разных общественных институтов и структур, местного сообщества ради совершения общественно значимого результата. Увеличивая круг социальных партнеров, образовательное учреждение ориентируется на общность форм, видов и содержание деятельности, в схождение заинтересованностей в образовательной политике и ее результатов.

МАОУ «Артинский лицей» сотрудничает со следующими структурами, такими как: дом детского творчества, школа искусств, совет ветеранов, центр культуры и досуга, детско-юношеская спортивная школа, районная библиотека, центральная районная больница, отдел внутренних дел, отдел по

делам несовершеннолетних, военкомат, пожарная часть, центр занятости населения, отдел социальной защиты, газета, дошкольные образовательные учреждения района, музей, районный архив, отдел по делам молодежи.

Социальное партнерство содействует совместной реализации образовательных проектов и социальных инициатив, хранению традиций, совершенствованию воспитательного пространства общеобразовательного учреждения. Такая работа расширяет область общения абсолютно всех участников образовательного процесса, что дает возможность обучающимся приобрести социальный навык, формируя их мировоззрение.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Актуальные проблемы валеологии в образовании [Текст]: Материалы 7 съезда валеологов. – М. ; СПб., 2014. — 248 с.
2. Алтунина, И. Р. Мотивы и мотивация социального поведения как проблема социально-психологических исследований [Текст] :автореф. дис. ... д-ра пед. наук : 09.00.07 / И. Р. Алтунина, Р. С. Немов. Московский гос. ун-т. — М., 2009. — 46 с.
3. Амонашвили, Ш. А. Размышления о гуманной педагогике [Текст] / Ш. А. Амонашвили. — М. : Издательский дом Ш. А. Амонашвили, 1995. — 223 с.
4. Безруких, М. М. Возрастная физиология [Текст] : учеб.пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / М. М. Безруких, В. Д. Сонькин, Д. А. Фарбер. — М. : Издательский центр «Академия», 2003. — 416 с.
5. Вершинина, И. В. Сущность понятий «здоровье» и «ЗОЖ» в контексте культурологического подхода к образованию школьников [Текст] :Валеология. / О. Н Волкова, С. П. Гольшенков, М. А. Якуничев. — М.; Ростов н/Д, 2009. – № 3. — С. 52-59.
6. Вершинина, Н. А. Формирование мотивации к здоровому образу жизни у младших школьников [Электронный ресурс]/ Н. А.Вершинина // Специальное образование. 2014. – URL:<http://cyberleninka.ru/article/n/formirovanie-motivatsii-k-zdorovomuobrazu-zhizni-u-mladshih-shkolnikov>(дата обращения 25 ноября 2017).
7. Взаимодействие семьи и школы в формировании здорового образа жизни младших школьников [Электронный ресурс]:автореф.дисс. ... канд. пед. наук Р. Д.Гаджиева. – URL : <http://diss.seluk.ru> (дата обращения 13 сентября 2017)
8. Государственная программа «Патриотическое воспитание граждан Российской Федерации на 2016-2020 годы. [Электронный ресурс] //

Постановление Р. Ф. от 30 декабря 2015 г. №1493, Москва. – URL : <http://base.garant.ru> (дата обращения 24 сентября 2017)

9. Дубровина, И. В. Практическая психология образования[Текст] / И. В. Дубровина. — М. : Питер, 2007. — 592 с.

10. Закон Российской Федерации «Об образовании» от 29.12.2012 года.[Электронный ресурс] // Консультант плюс надежная правовая поддержка. –URL : http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ (дата обращения 09 июля 2017)

11. Закономерности процесса обучения[Электронный ресурс] // Виртуальный университет социальной сети работников образования. – URL : <http://psyvision.ru/help/pedagogika> (дата обращения 13 сентября 2017)

12. Западаева, М. Б. Эффективное взаимодействие учителя с родителями учащихся : теоретический аспект [Текст] : Социальная педагогика / М. Б. Западаева. —М. : ГИТИС, 2014. — С.112–119.

13. Егоров, В. В. Педагогика высшей школы [Текст] : учеб.пособие / Э. Г. Скибицкий, В. Г. Храпченков. –М. :САФБД ; Новосибирск, 2008. - 260 с.

14. Емельянова, Т. В. Условия формирования здорового образа жизни у младших школьников [Текст] / Т. В. Емельянова. - М. :Астрель, 2015. - С. 170 - 174.

15. Казначеев, В. П. Очерки теории и практики экологии человека [Текст] / В. П. Казначеев. – М. : Изд-во Наука, 2014. - 250 с.

16. Камакина, О. Ю. Отношение к здоровью детей младшего школьного возраста и их родителей [Текст] :дис. ... канд. психол. наук : 19.00.05 / О. Ю. Камакина. — Ярославль, 2010. — 160 с.

17. Коган, В. З. Здоровый образ жизни: Проблемы формирования [Текст] / В. З. Коган, А. В. Мартыненко. – М. :Инс-т молодежи, 2011. – 342 с.

18. Коджаспирова, Г.М. Словарь по педагогике [Текст] / Г. М. Коджаспирова, А. Ю. Коджаспиров. – М. :МарТ, 2005. – 448 с.

19. Костюнина, Е. А. Проблема организации взаимодействия учителя с родителями учащихся [Текст] / Е. А. Костюнина, Е. В. Самойленко.– М. :

Молодой ученый, 2015. — №21. — С. 735-738.

20. Курбатова, А.С. Современные проблемы науки и образования [Текст] / А.С. Курбатова. – Н. Новгород : Изд-во Акад-я Естествознания. 2015. – 552 с.

21. Кучма, В. Р. Школа здоровья: организация работы, мониторинг развития и эффективности (аудит школы в сфере здоровьесбережения детей) [Текст] / В. Р. Кучма, И. К Рапопорт, М. И. Степанова, Л. М. Сухарева, П. И. Храмцов и др. — М. : Просвещение, 2011. — 142 с.

22. Кравченко, В.М. Психология и педагогика [Текст]: учеб.пособие / В.М. Кравченко. – М. :Риор, 2014. – 128 с.

23. Крысько, В.Г. Педагогика и психология [Текст] : учебник / В. Г. Крысько. – М. :Юрайт, 2014. – 471 с.

24. Лисицын, Ю. П. Слово о здоровье [Текст] / Ю. П. Лисицын. - Питер : Изд-во Питер.ун-та, 2009. - 202 с.

25. Михеев, В. А. Основы социального партнерства: теория и политика [Текст] : учеб.для вузов / В. А. Михеев. — М. : Экзамен, 2001. — 448 с.

26. Мохнач, Н. Н. Валеология[Текст] / Н. Н. Мохнач. - М. : Ростов н/Д., 2014. - 243 с.

27. Никифоров, Г. С. Здоровье как системное понятие [Текст] / Г.С. Никифоров. - М. : СПб., 2010. - 312 с.

28. Пастюк, О. В. Психология и педагогика [Текст] : учеб.пособие / О.В. Пастюк. - М. : НИЦ ИНФРА-М, 2013. - 160 с.

29. Петрушин, В. И. Валеология[Текст] : учеб.пособие / В.И. Петрушин. - М. :Гардарики, 2002. - 421 с.

30. Пидкасистый, П. И. Психология и педагогика [Текст]: учеб.для бакалавров / П. И. Пидкасистый. – М. :Юрайт-Издат, 2013. – 724 с.

31. Пискунова, Е. В. Социокультурная обусловленность изменений профессионально-педагогической деятельности учителя [Текст]:автореф.

дис. ... д-ра пед. наук : 13.00.01 / Е. В. Пискунова ; Магнитогор. гос. ун-т. – Магнитогорск, 2014. – 48 с.

32. Письмо Департамента государственной политики в сфере воспитания детей и молодежи Министерства образования и науки России от 12.07.2013 309 - 879 [Электронный ресурс] // Направление рекомендаций по формированию перечня мероприятий по реализации Программы воспитательного развития в общеобразовательной школе. – URL : <http://docs.cntd.ru/> (дата обращения 12 октября 2017)

33. Письмо Министерства образования и науки РФ от 13 мая 2013 года №ИР - 352/09 [Электронный ресурс] // Направление воспитательной программы развития в общеобразовательных учреждениях. – URL : <http://mosmetod.ru/> (дата обращения 12 октября 2017)

34. Подласый, И. П. Педагогика. Новый курс [Текст] : учеб. для студентов пед. вузов / И. П. Подласый – М. : Гуманит. изд. центр «ВЛАДОС», 2012. – 576 с.

35. Пронин, Б. С. Социальная значимость здорового образа жизни в современном обществе [Текст] / Б. С. Пронин // В сборнике: Физическая культура и спорт в современном мире : Региональный сборник научно-методических материалов, посвященный 100-летию Рязанского государственного университета имени С.А. Есенина – М. : Ряз. гос. ун-т им. С.А. Есенина. - Рязань, - 2015. - С. 67-70.

36. Родионов, В. А. Психология здоровья школьников [Электронный ресурс] // Педагогический университет. М., 2014. – URL : <http://psy.1september.ru> (дата обращения 28 сентября 2017)

37. Руденко, А. М. Основы психологии и педагогики: общие вопросы [Текст] / А. М. Руденко. – М.; Ростов н/Д. : Феникс, 2016. – 303 с.

38. Российский статистический ежегодник [Текст] : сбор. статей - М. : Росстат, 2014. — 786 с.

39. Савинова, С. В. Наше здоровье в наших руках (программа совместной деятельности педагогов и родителей, направленная на

воспитание ценностного отношения к здоровью у младших школьников) [Текст]: автореф. дис. ... д-ра филос. наук : 13.00.01 / С. В. Савинова ; Волгоград. гос. ун-т. – Волгоград, 2012. – 175 с.

40. Савинова, С. В. Роль исследовательской деятельности в формировании социального здоровья младших школьников [Текст] / С. В. Савинова - М. :Баласс, 2012. – 96 с.

41. Савинова, С. В. Совместная деятельность педагогов и родителей как условие воспитания ценностного отношения к здоровью у младших школьников [Электронный ресурс] / С. В. Савинова.//Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата педагогических наук.Волгоград, 2012. – URL : vspu.ru/sites/default/files(дата обращения 03 октября 2017)

42. Самыгин, С. И. Психология и педагогика [Текст] : учеб.пособие / С. И. Самыгин, Л. Д Столяренко. - М. :КноРус, 2012. - 480 с.

43. Симонов, В. П. Педагогика и психология высшей школы. Инновационный курс для подготовки магистров [Текст] : учеб.пособие / В. П. Симонов. – М. : Инфра-М, 2015. – 320 с.

44. Социальное партнерство в образовании [Электронный ресурс] // Статья средней образовательной школы №68. Омск, 2015. – URL : <https://infourok.ru/statya-socialnoe-partnyorstvo-v-obrazovanii-534551.html>(дата обращения 05 октября 2017)

45. Столяренко, А. М. Психология и педагогика [Текст] : учеб.для студентов вузов / А. М. Столяренко. – М. : ЮНИТИ-ДАНА, 2013. – 543 с.

46. Стратегия развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года [Электронный ресурс] // Распоряжение Правительства Российской Федерации от 29 мая 2015 г. N 996 - г. Москва. – URL : <https://rg.ru/> (дата обращения 05 октября 2017)

47. Трудовой кодекс Российской Федерации [Электронный ресурс] // Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 N 197-ФЗ (ред. от 29.07.2017) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.10.2017) – URL

:http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34683/(дата обращения 05 октября 2017)

48. Трудовой кодекс Российской Федерации [Электронный ресурс] // Трудовой кодекс Российской Федерации с изменениями на 2017 Статья 27 ТК РФ. Формы социального партнерства – URL :<http://tkodeksrf.ru/>(дата обращения 05 октября 2017)

49. Указ Президента Российской Федерации [Электронный ресурс] // Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. N 599. Омерах по реализации государственной политики в области образованияи науки– URL :<http://base.garant.ru> (дата обращения 05 октября 2017)

50. Указ Президента Российской Федерации [Электронный ресурс] // Указ Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 г. N 761. О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 – 2017 годы. – URL :<http://base.garant.ru>(дата обращения 05 октября 2017)

51. Федеральный государственный общеобразовательный стандарт школьного образования [Электронный ресурс] // Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 17 октября 2013 г. N 1155, Москва. – URL :<http://rg.ru/2013/11/25/doshk-standart-dok.html> (дата обращения 09 июля 2017)

52. Федеральный закон [Электронный ресурс] // Федеральный закон от 29.12.2012 N 273 – Ф. 3. Об образовании вРоссийской Федерации.<http://www.consultant.ru/document>(дата обращения 17 октября 2017)

53. Чернышова, Л. И. Психология и педагогика [Текст] : учеб.пособие / Э. В. Островский, Л. И. Чернышова. – М. : Инфра-М, 2015. – 381 с.

1. Методика «Знания о здоровье младших школьников» (Н. С. Гаркуша)

Цель: предназначена для изучения уровня осведомленности младших школьников о здоровье и ЗОЖ.

Инструкция: Обучающимся было предложено ответить на шесть вопросов анкеты, отметив знаком «плюс» те варианты, которые, по их мнению, являются более правдивыми.

Вопросы

1. Что такое здоровье?

- а) отсутствие заболеваний;
- б) умение работать длительное время без усталости;
- в) стремиться быть лучше всех;
- г) отличное настроение;

2. Почему важно соблюдать режим дня? Почему?

- а) чтобы все успевать;
- б) чтобы быть здоровым;
- в) чтобы меньше утомляться;
- г) чтобы не ругали родители;

3. Какие из перечисленных правил являются правилами личной гигиены?

- а) мыть руки - вернувшись с улицы, после посещения туалета, перед едой;
- б) чистить зубы два раза в день;
- в) вовремя подстригать ногти;
- г) следить за чистотой в доме;

4. Для чего нужно закаляться?

- а) чтобы укреплять здоровье;
- б) чтобы все завидовали;
- в) чтобы не бояться холода и жары;
- г) чтобы тренировать силу воли;

5. Что значит «питаться правильно»?

- а) кушать все, что нравится, без исключения;
 - б) кушать всегда в одно и то же время;
 - в) кушать не менее 4 раз в день;
 - г) кушать полезную для здоровья пищу;
6. Почему нужно больше двигаться?
- а) для того, чтобы быть выносливым, ловким;
 - б) для того, чтобы быть быстрее всех;
 - в) для того, чтобы хорошо себя чувствовать;
 - г) для того, чтобы никогда не болеть.

Критерии оценивания в баллах

Варианты ответов	№ вопроса, оценивание в баллах					
	1	2	3	4	5	6
А	1	1	1	1	0	1
Б	1	1	1	0	1	0
В	0	1	1	1	1	1
Г	1	0	0	1	1	1

Обработка данных: за выбор правильного варианта ответа на вопрос, обучающиеся получают один балл. Общая сумма набранных баллов определяет уровень знаний о ЗОЖ.

От 0 до 4 баллов – низкий уровень. Низкое ориентирование в вопросах сохранения и поддержания здоровья, познания отрывочные и бессистемные.

От 5 до 9 баллов – средний уровень. Знания о здоровье и ЗОЖ фрагментарны, ответы мало осознанные и неполные. Система знаний отсутствует.

От 10 до 14 баллов – приемлемый уровень. Оптимальное ориентирование в вопросах сферы здравосозидания. Знания довольно полные, осмысленные и систематизированные.

От 15 до 18 баллов - высокий уровень. Необходимый объем и углубленность познаний представлений о ЗОЖ и здоровье. Суждения о принципах и сущности здоровьесбережения точны и приведены в систему.

2. Методика «Гармоничность образа жизни младших школьников»

(Н. С. Гаркуша) (Приложение 1)

Цель: определить наличие у обучающихся уровня понимания ценности и значимости здоровья, ведения здорового образа жизни.

Инструкция: Обучающимся было предложено ответить на восемь вопросов анкеты, отметив знаком «плюс» те варианты, которые, по их мнению, являются более правильными.

Вопросы

1. Как Вы оцениваете состояние собственного здоровья?
 - а) хорошее; б) удовлетворительное (не плохое);
 - в) плохое; г) затрудняюсь ответить.
2. Увлекаетесь ли Вы или спортом физической культурой?
 - а) да, безусловно занимаюсь;
 - б) нет, не занимаюсь.
3. Как долго Вы бываете в дневное время на улице, на свежем воздухе?
 - а) чаще всего более 2 часов;
 - б) приблизительно около часа;
 - в) не более 30 минут или вообще не выхожу на улицу.
4. Выполняете ли Вы утром следующее:
 - а) физическую зарядку; б) обливание;
 - в) плотно завтракаете; г) курите по дороге в школу.
5. Питаетесь ли Вы обедом в школьной столовой?
 - а) да, регулярно; б) редко; в) нет.
6. В котором часу Вы укладываетесь спать?
 - а) до 21 часа;
 - б) между 21 и 22 часами;
 - в) после 22 часов.

7. Употребляете ли Вы спиртосодержащие напитки, наркотические вещества или курите?

а) да, безусловно;

б) бывает изредка;

в) никогда.

8. Как Вы проводите свободное время?

а) занимаюсь в спортивной секции или других кружках;

б) провожу время с друзьями;

в) читаю книжки;

г) помогаю дома по хозяйству;

д) смотрю телевизор;

е) играю в компьютерные игры;

ж) другое.

Обработка результатов:

Ответы оцениваются по десятибалльной шкале.

110 – 80 баллов – высокий уровень. Осмысленное отношение младших школьников к своему здоровью; ведение ЗОЖ; самостоятельное направленное овладение практическими навыками сохранения здоровья.

75 – 50 баллов – средний уровень. Неполное понимание младшими школьниками значимости сохранения, укрепления здоровья и ведения здорового образа жизни, эпизодическое освоение практическими навыками сохранения и преумножения здоровья.

45 баллов и меньше – низкий уровень. Недостаток у младших школьников понимания ценности и значимости здоровья, ведение здорового образа жизни, способствующего формированию заболеваний.

3. Методика «Уровень владения младшими школьниками культурными нормами в сфере здоровья» (Н. С. Гаркуша) (Приложение 1)

Цель: определение уровня владения у обучающихся культурными нормами в сфере здоровья.

Инструкция: обучающимся было предложено ответить на шесть вопросов анкеты, отметив знаком «плюс» те варианты, которые, по их мнению, являются более правильными.

Вопросы

1. Увлекаетесь ли Вы:
 - а) школьной спортивной секцией;
 - б) спортивной секцией в других учреждениях;
 - в) чтением литературы о сохранении своего здоровья;
 - г) просмотром телепередач на тему «здоровье»;
 - д) употреблением витаминов;
 - е) прочитыванием различных книжек для мальчиков и девочек.
2. Как часто принимаете участие в спортивных мероприятиях, организуемых после уроков:
 - а) никогда;
 - б) очень редко;
 - в) один раз или два раза в неделю;
 - г) три или более раз в неделю.
3. Во время уроков физической культуры занимаетесь ли Вы:
 - а) с полной отдачей;
 - б) без желания;
 - в) лишь бы не ругали.
4. Какие у Вас взаимоотношения с окружающими людьми (родителями, друзьями, учителями):
 - а) полное понимание;
 - б) доверительные;
 - в) уважительные;

г) нет взаимопонимания.

5. Для того, чтобы вести здоровый образ жизни Вы:

а) соблюдаете режим дня;

б) соблюдаете режим питания и применяете витаминизированную еду;

в) увлекаетесь спортом;

г) делаете ежедневно утреннюю зарядку;

д) не имеете вредных привычек.

6. Как Вы думаете, какие особенности Вас характеризуют:

а) выносливость и физическая сила;

б) интеллектуальная работоспособность;

в) ум, смекалка;

г) сила воли, выдержанность, терпеливость и настойчивость;

д) объём познаний о здоровом образе жизни;

е) умение наблюдать и ценить прекрасное в природе, в человеке, в искусстве;

ж) внимательность и наблюдательность;

з) способность постоянно видеть цель и стремиться к ней (целеустремлённость);

и) умение организовать свою деятельность (организованность);

к) способность при необходимости работать самостоятельно, без помощи других;

л) отзывчивость и чуткость к людям;

м) умение работать совместно с товарищем, замечать, кому необходима твоя помощь, помогать и осуществлять помощь от других;

н) умение подчинять собственные желания интересам коллектива;

о) способность правильно вести себя в обществе, красиво наряжаться, причёсываться и т. д.;

п) способность экономить время;

р) способность контролировать и анализировать собственную работу и свои действия.

Обработка результатов

В вопросах 1,5,6 – выбранные варианты ответов оцениваются по 5 баллов, во 2 вопросе за 4-е утверждение – 5 баллов, в 3 вопросе за 1-е утверждение – 5 баллов, в 4 вопросе за 1-е, 2-е, 3-е утверждение – 5 баллов.

160 – 130 баллов – высокий уровень. Безупречный образ здорового человека на физическом уровне, интенсивно усиливающего состояние здоровья без помощи других, умеющего сотрудничать с окружающими в вопросах сохранения и укрепления здоровья, в безупречности обладающего культурными нормами в сфере здоровья.

125 – 90 баллов – средний уровень. Знания младших школьников о здоровом образе жизни не являются убежденными, характерно овладению практическими навыками сохранения здоровья, готовность к сотрудничеству со взрослыми в вопросах ЗОЖ.

85 баллов и ниже – низкий уровень. Отсутствие у младших школьников простых знаний о здоровье и ЗОЖ и мотивации к заботе о своем здоровье; зачастую не выполняются элементарные принципы гигиены, не ведутся оздоровительные процедуры.

Анкета для педагогов начальных классов

Уважаемые педагоги, просим Вас ответить на вопросы предлагаемой анкеты.

Ваши ответы помогут при проведении исследования. Заранее благодарим Вас за помощь!

1. В какой системе Вы работаете?

- "Школа России"
- "Перспектива"
- "Школа 2100"
- "Начальная школа XXI века"
- "Гармония"
- "Перспективная начальная школа"

- "Планета знаний"
 - система Л.В.Занкова
 - система Д.Б.Эльконина-В.В.Давыдова
2. Можно ли сформировать здоровый образ жизни у обучающихся, применяя только урочную деятельность?
- нет
 - да
3. Возможно ли, с помощью внеурочной деятельности сформировать здоровый образ жизни у обучающихся?
- да
 - нет
4. Какие приемы по формированию здорового образа жизни Вы знаете?
- беседы и рассказы;
 - заучивание стихов;
 - моделирование разнообразных ситуаций;
 - рассматривание картинок, сюжетных иллюстраций, плакатов;
 - сюжетные ролевые игры;
 - дидактические игры;
 - игры-тренинги;
 - подвижные игры;
 - дыхательная и пальчиковая гимнастика;
 - самомассаж;
 - физкультминутки.
5. Какие приемы по формированию здорового образа жизни Вы используете на уроках?
- беседы и рассказы;
 - заучивание стихов;
 - моделирование разнообразных ситуаций;
 - рассматривание картинок, сюжетных иллюстраций, плакатов;

- сюжетные ролевые игры;
- дидактические игры;
- игры-тренинги;
- подвижные игры;
- дыхательная и пальчиковая гимнастика;
- самомассаж;
- физкультминутки.

6. Выберите причину, по которой Вы не используете некоторые приемы по формированию здорового образа жизни?

- нет четкого представления.
- считаю неэффективным.
- другая причина.

Экскурсия в пожарную часть

Основная **цель** экскурсии в пожарную часть:

- формировать у учащихся представления о безопасном поведении;
- вызвать интерес и уважение к профессии пожарного.

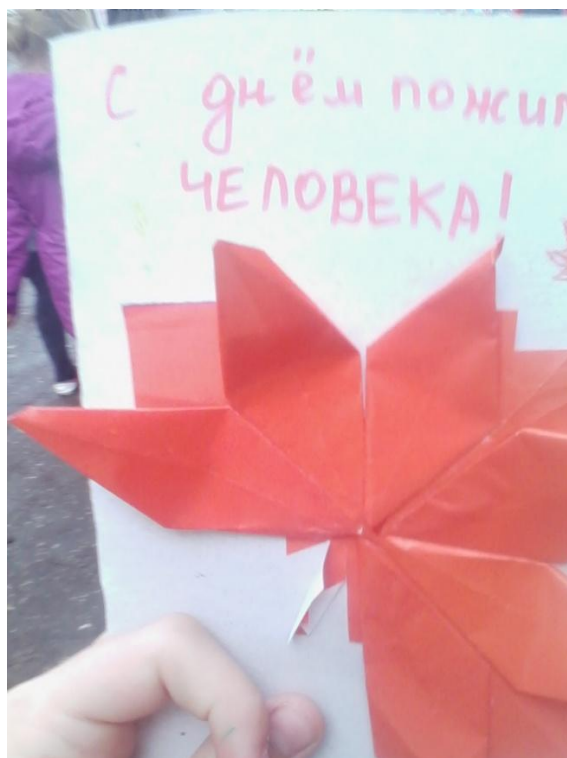
22 сентября была проведена экскурсия в пожарную часть с целью профилактики и предупреждения пожаров с гибелью детей. В гости к пожарным пожаловали ученики 2 «В» класса МАОУ «Артинский лицей».



Акция «Живая нить»

День пожилых людей отмечается 1 октября. В нашей стране к пожилым людям всегда относятся с большим почтением.

Цель: Формирование у учащихся представления о добрых поступках. Расширение знаний о роли доброты в жизни каждого человека.



НОРМОКОНТРОЛЬ

ФИО Сорокина Ольга О. П.
Кафедра Ти МОЕ МЧ
результаты проверки Нормативные акты
и др. др.

Дата 8.12.17

Ответственный
нормоконтролер


(подпись)

Сорокина О. П.
(ФИО)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о результатах проверки ВКР системой «Антиплагиат».

На основании контракта с ЗАО «Анти-Плагиат» № 3/5-17 от 09.03.2017 года
«Обеспечение доступа к информации системы автоматизированной проверки
текстов «Антиплагиат» проверена работа студента УрГПУ

ФИО Сорокина Ольга Павловна
института/факультета ИПИПД получены следующие результаты:

Оригинальный текст составляет 54,63%

Дата 11.12.2017

Ответственный
подразделения





Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Уральский государственный педагогический университет»
Институт педагогики и психологии детства

ОТЗЫВ
руководителя выпускной квалификационной работы

Тема ВКР Педагогические условия формирования основ здорового образа жизни при взаимодействии с социальными партнерами
Студента Сыропятовой Ольги Павловны, обучающейся группы БН-51з заочного отделения.

Студентка при подготовке выпускной квалификационной работы проявила готовность корректно формулировать и ставить задачи своей деятельности, анализировать, диагностировать причины появления проблем, их актуальность. В процессе написания ВКР студентка проявила такие личностные качества, как самостоятельность, добросовестность, аккуратность.

Ольга Павловна в целом старалась планировать время выполнения работы с учётом графика подготовки ВКР к защите, консультировалась с руководителем, учитывала замечания и рекомендации по мере возможности. Показала высокий уровень работоспособности.

Содержание ВКР систематизировано: имеются введение с обоснованным понятийным аппаратом, 2 главы и выводы, отражающие основные положения глав ВКР. В работе есть приложения, раскрывающие содержание применяемых диагностических методик и поясняющие деятельность педагога. Библиографический список содержит 53 источник. Автор продемонстрировал умение делать обоснованные выводы из проделанной работы, умение использовать научную литературу профессиональной направленности.

Работа выполнена самостоятельно, автор обобщает и анализирует опыт собственной работы в школе, база исследования – Муниципальное автономное образовательное учреждение «Артинский лицей», в котором

приняли участие обучающиеся 2-го «В» класса.

Заключение соотнесено с задачами исследования, отражает основные выводы.

ОБЩЕЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Выпускная квалификационная работа студентки Сыропятовой Ольги Павловны соответствует требованиям, предъявляемым к квалификационной работе выпускника Института педагогики и психологии детства УрГПУ, и она рекомендуется к защите.

Руководитель ВКР:
Малозёмова И.И.,
доцент кафедры ТиМОЕМИПД,
канд.пед.наук

Подпись 

Дата 21.11.2017г